

# ٢٠١٤

## خطة الإستجابة الإستراتيجية السودان



تصوير: أ. قونزاليز - اليوناميد

من إعداد مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية بالنيابة عن الفريق القطري الإنساني

ديسمبر ٢٠١٣

### ملخص

سنكون هناك حاجة إلى عمل إنساني كبير في السودان خلال عام ٢٠١٤. وبصفة عامة، يحتاج إجمالي ٦,١ مليون شخص لمجموعة متنوعة من المساعدات التي تشمل على تدخلات لإنقاذ الحياة، وللحماية من النزاعات، والعنف، وتقوية قدرة «مرونة» الأسر على التلاؤم، والمجموعات والمجتمعات وتسهيل إتاحة الفرص لتطبيق الحلول المستدامة كلما سنحت الظروف.

### الأهداف الاستراتيجية

وافق كل من الأمم المتحدة والشركاء على تنفيذ الأهداف الإستراتيجية التالية بحلول عام ٢٠١٤:

**إنقاذ الحياة:** الحد من معدلات انتشار المرض والوفيات لخفض مستويات حالات الطوارئ وإحراز تقدم فيما يتعلق بالرفاه.

**الحماية:** يحتاج المتأثرون من النزاعات والنازحون لحماية فعالة من العنف والاستغلال.

**المرونة:** تستطيع الأسر والمجموعات والمجتمعات المعرضة للخطر التقليل من المخاطر ومجابهة الصدمات والضغط بصورة أفضل.

**الحلول المستدامة:** إحراز تقدم نحو إيجاد حلول مستدامة لخدمة النازحين والمجتمعات المتأثرة في المحليات المستهدفة.

### أولويات العمل

خطت القطاعات الإحدى عشرة في السودان، على النحو المبين في خطط استجابة القطاع الفردية، تنفيذ مجموعة من الأنشطة التكميلية في إطار كل هدف من الأهداف الإستراتيجية. وستشتمل أولويات العمل الرئيسية لعام ٢٠١٤ على ما يلي:

- الاستجابة الفورية للأزمات التي تستجد للنازحين.
- مجابهة معدلات سوء التغذية العالية ومناقشة مشكلات الصحة العامة المؤدية لهذه النتائج.
- تعزيز الأمن للسكان المتأثرين بالنزاعات.
- تيسير الوصول بصورة أفضل إلى الخدمات الأساسية في المعسكرات والمجتمعات المستضيفة.

### المدة:

يناير ٢٠١٤ - ديسمبر ٢٠١٤

١٠٠%

٣٦,٢ مليون

العدد الكلي للسكان (المصدر: الجهاز المركزي للإحصاء، السودان ٢٠١٣)

١٧% من مجموع السكان

٦,١ مليون

عدد الأشخاص المحتاجين للمساعدات الإنسانية

٩٩٥ مليون دولار أمريكي



مطلوبة لعدد ١١ قطاعا:

٦٥,٥	التعليم
١٩,٨	المأوى في حالات الطوارئ / المواد غير الغذائية
٣٨٧,٧	الأمن الغذائي ووسائل العيش
٦٨,٠	الصحة
١١٠,٣	التغذية
٥٧,٦	الحماية
٣٩,٩	الإنعاش، والعودة وإعادة الدمج
٨٠,٠	اللاجئين (مشترك بين القطاعات)
١٠٩,٣	المياه والمرافق الصحية والنظافة
٢٠,٦	التنسيق والخدمات المشتركة
٣٦,٧	الخدمات اللوجستية والاتصالات

الحدود والأسماء الموضحة والتسميات المستخدمة في هذه الوثيقة لا تعني إقرارا أو قبولا رسميا من قبل الفريق القطري الإنساني



## المحتويات

١	الملخص
٣	المحتويات
٤	مقدمة
٥	تمهيد
٧	الاستراتيجية
٣٠	الأهداف والمؤشرات الإستراتيجية
٣٢	الأدوار والمسؤوليات
٣٣	خطط القطاع
٣٤	التعليم
٣٨	المواد غير الغذائية ومأوى الطوارئ
٤٢	الأمن الغذائي وسبل العيش
٤٩	الصحة
٥٤	التغذية
٥٨	الحماية
٦٢	العودة وإعادة الدمج المبكر
٦٧	اللاجئون (شامل لعدة قطاعات)
٧١	المياه والمرافق الصحية والنظافة
٧٥	التنسيق والخدمات المشتركة
٧٨	الخدمات اللوجستية والاتصالات

## مقدمة

من المنسق المقيم للأمم المتحدة ومنسق الشؤون الإنسانية

**الخطة الإنسانية للسودان لعام ٢٠١٤** وضعت بناء على دراسة مفصلة للنظرة العامة للاحتياجات الإنسانية وخطة الاستجابة الاستراتيجية التي طورت بالتعاون والتشاور مع ١١ قطاع إنساني رئيسي ضمن الوزارات الحكومية ومع مفوضية العون الإنساني. وتقدم النظرة العامة للاحتياجات الإنسانية رؤية مبنية على أدلة منهجية وشفافة تستند على الأدلة والتحليل بشكل قوي أكثر من أي وقت مضى مما يمكن من صقل نوعية الاستجابة الضرورية الموضوعية في خطة الاستجابة الاستراتيجية. إن الخطة الإنسانية للسودان لعام ٢٠١٤ تركز على أربعة أهداف استراتيجية هي: **التدخلات المنقذة للحياة، والحماية من النزاعات والعنف، وتعزيز آليات التكيف للأسر والمجتمع المحلي ودعم الحلول طويلة الأمد.** معاً، فإن هذه الأهداف تغطي الاستجابات المتنوعة المطلوبة للاحتياجات الإنسانية لحوالي ٥,٩ مليون شخص مستهدف في هذه الخطة.

وفي الوقت الذي وضعت فيه هذه الخطة، قدر عدد المحتاجين للمساعدات الإنسانية من السودانيين وغيرهم من الجنسيات حوالي ٦,١ مليون نسمة في عام ٢٠١٤، والذي يمثل زيادة بنحو ٣٨٪ للمحتاجين للمساعدة الإنسانية في عام ٢٠١٣. ويأتي ذلك نتيجة لثلاثة عوامل رئيسية هي انعدام الأمن الغذائي الذي يؤثر في حوالي مليون نسمة في ولايات دارفور وولاية شمال كردفان والولايات الشرقية في السودان، كما أن الفيضانات أثرت في أكثر من ٤٣٠,٠٠٠ شخص في مختلف مناطق السودان، بالإضافة إلى نزوح ٣٨٠,٠٠٠ شخص في ولايات دارفور والذي يعتبر من أكبر عمليات النزوح التي شهدتها المنطقة منذ بدء النزاع في ٢٠٠٤.

كما تستمر السودان في مواجهة تحديات اجتماعية وسياسية واقتصادية. لقد تأثر بالحروب ما يقارب من ١,٢ مليون نسمة في ولايات جنوب كردفان والنيل الأزرق من مجموع ٦,١ مليون شخص بحاجة للمساعدات الإنسانية، بينما يحتاج ٣٢٥,٠٠٠ نسمة في ولاية كسلا و ٢٥٨,٠٠٠ نسمة في ولاية شمال كردفان و ٢٣٠,٠٠٠ نسمة من ولاية النيل الأحمر للدعم الغذائي.

إن المجتمع الإنساني في السودان يعتمد على التعاون مع حكومة جمهورية السودان لتسهيل تقديم المساعدات الإنسانية بطريقة منهجية وفي وقت قياسي تمكن من الاستجابة الفورية للاحتياجات الإنسانية واغتنام الفرص لتعزيز آليات التكيف للأسر والمجتمع المحلي ودعم الحلول طويلة الأمد عند توافرها. ونناشد حكومة السودان أن تستمر في وضع ثقتها في الفرق الإنسانية التي تعمل في السودان لحماية عمال الإغاثة وزيادة قدرتهم للوصول إلى المجتمعات المتأثرة بالتعاون مع المؤسسات الوطنية في القطاعات الحكومية وغير الحكومية.

في نفس الوقت، نحن نشكر المانحين الذين ساهموا بكرم كبير في دعم العمليات الإنسانية في السودان ونحثهم على إبراز صورة الأزمة الإنسانية في السودان بشكل أقوى ودعم الاستجابة الإنسانية بمزيد من التمويل للأنشطة المنقذة للحياة. إن الأزمة الإنسانية في السودان، بغض النظر عن أسبابها، لم تنحسر بل هي في تفاقم مما يجعل الحاجة ملحة لدعم مالي يتناسب مع الاحتياجات المتزايدة. إن الملايين من الناس في خطر مواجهة مستقبل مجهول إذا لم يتوافر الحجم الضروري من الدعم المالي، والتسهيلات اللازمة في الوقت المناسب من الحكومة.

لذلك فإنني أناشد بقوة كل الشركاء في هذا الوقت من التحديات الصعبة للعمل معاً بطريقة منسقة وموحدة لتنفيذ الخطة الإنسانية للسودان لعام ٢٠١٤ والتي تتضمن رؤية واستراتيجية ومتطلبات مالية وعملية منقذة للحياة.



علي الزعتري

المنسق المقيم للأمم المتحدة ومنسق الشؤون الإنسانية

## تمهيد

من حكومة السودان

بالنيابة عن مفوضية العون الإنسانية الممثلة لحكومة جمهورية السودان، فإنه يشرفني أن أقدم لكم الخطة الإنسانية المشتركة للأمم المتحدة وشركائها للسودان لعام ٢٠١٤. إن العمليات الإنسانية في السودان مازالت من أكبر العمليات في العالم، حيث أن أكثر من ٦,١ مليون نسمة متأثرون بمجموعة من العوامل مثل النزاعات، والنزوح، والكوارث الطبيعية، والهشاشة مما يجعلهم في حاجة ملحة للمساعدة. لذلك فإن الخطة الإنسانية المشتركة للأمم المتحدة وشركائها للسودان لعام ٢٠١٤ تلعب دورا بارزا في الاستجابة لهذه الاحتياجات.

نحن نقدر الزيادة في درجة الشفافية التي تقدمها هذه الخطة الإنسانية والتي تنعكس في النظرة العامة للاحتياجات الإنسانية، والتي هي عبارة عن تقييم للاحتياجات الإنسانية من خلال مشاركة عدد كبير من المؤسسات الإنسانية في مختلف القطاعات والمتواجدة في مختلف المناطق الجغرافية في السودان حيث تكمن الحاجة للمساعدات الإنسانية. وكرد على نتائج النظرة العامة للاحتياجات الإنسانية، قامت مفوضية العون الإنساني بمد يد العون لتحديد الأولويات الاستراتيجية العامة للخطة الإنسانية، والتي تركز على أربعة أهداف استراتيجية هي: **التدخلات المنقذة للحياة، والحماية من النزاعات والعنف، وتعزيز الصمود للأسر والمجتمع المحلي ودعم الحلول طويلة الأمد.**

ونحن سعدون بأن نرى زيادة في التركيز على أهمية المراقبة والرصد ورفع التقارير للمشاريع في الخطة الإنسانية للسودان لعام ٢٠١٤. ونحن نأمل بأن يزيد ذلك من رفع درجة الكفاءة والفعالية والقيمة مقابل المال الذي يصرف على العمليات الإنسانية في السودان.

كما تود حكومة جمهورية السودان التأكيد على أهمية الدور الذي تلعبه الخطة الإنسانية للسودان لعام ٢٠١٤ في زيادة وتعزيز آليات التكيف للأسر والمجتمع المحلي ودعم الحلول طويلة الأمد، إلى جانب اهتمامها بالتدخلات المنقذة للحياة والحماية من النزاعات والعنف. بالإضافة إلى ذلك، فإن الحكومة تسعى إلى زيادة إمكانيات المؤسسات الوطنية وترحب بدعم الأمم المتحدة وشركائها لتحقيق ذلك بطريقة منهجية خلال عام ٢٠١٤.

وفي الختام ، فإن حكومة جمهورية السودان تشكر الجهات المانحة للأمم المتحدة لمساهماتهم في عام ٢٠١٣ وتناشد المجتمع الدولي بأن يستمر في تقديم دعمه للسودان الذي يعمل على الاستجابة للاحتياجات الإنسانية للناس.



الدكتور سليمان عبد الرحمن سليمان  
المفوض العام  
مفوضية العون الإنساني



## الاستراتيجية

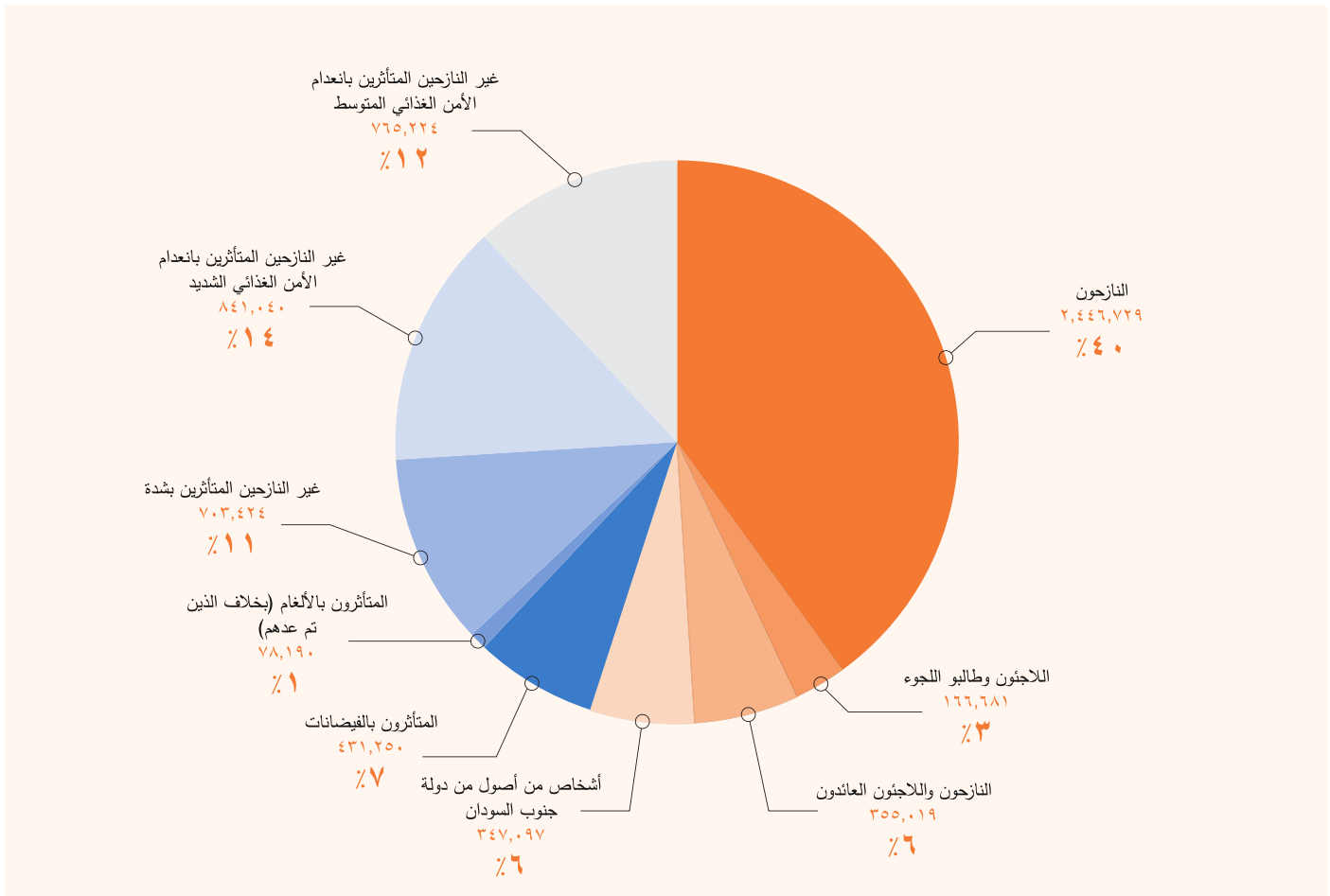
### افتراضيات التخطيط

وضعت الخطة على أساس افتراض أنه ينبغي أن تكون مستندة إلى الاحتياجات وعلى الأدلة التي يتم تحديدها بدلا من التوقعات في الميزانية أو اعتبارات إتاحة الوصول. وفي هذا الصدد، تعتبر وثيقة «الوضع العام للإحتياجات الإنسانية للسودان»، التي سبقت مرحلة التخطيط الاستراتيجي، هي أساس الخطة الاستراتيجية. ويشارك تسعة من أصل أحد عشر قطاعا<sup>١</sup> في مراجعة الاحتياجات الإنسانية للسودان لتقييم مستوى الاحتياجات في جميع أنحاء المحليات السودانية البالغ عددها ١٧٨ محلية جغرافية<sup>٢</sup>. وتوفر نتائج هذه العملية الأساس الذي قامت عليه الأهداف الاستراتيجية ونطاق هذه الاستراتيجية.

وقد حددت مراجعة الاحتياجات الإنسانية للسودان عددا من الاتجاهات الإنسانية الرئيسية التي ستسعى هذه الخطة لمعالجتها. وقد زاد عدد الأشخاص الذين تم تحديدهم على أنهم بحاجة إلى تلقي مساعدات إنسانية بمقدار ١,٧ مليون شخص منذ إعداد خطة ٢٠١٣. وتشمل الأسباب الرئيسية لهذه الزيادة اتساع أثر النزاع (في ولايات دارفور وجنوب كردفان، والنيل الأزرق) والفيضانات واسعة النطاق (لاسيما في ولايات الجزيرة، والخرطوم، و نهر النيل). وطالما استمر اندلاع القتال وساد عدم استتباب الأمن، والنزوح، فستكون هناك حاجة إلى عمل إنساني على نطاق واسع في السودان. وسيواصل ارتفاع معدلات سوء التغذية وانعدام الأمن الغذائي في الوقت نفسه في جميع أنحاء البلاد، وكذلك خطر الفيضانات المستمر والكوارث الطبيعية الأخرى تعمل على توليد الاحتياجات الإنسانية. وعلى الرغم من استمرار القتال، إلا أنه هناك حاجة إلى إيجاد حلول طويلة الأجل أكثر من أي وقت مضى بحيث يستطيع النازحون وغيرهم من السكان المتأثرين البدء في إعادة بناء حياتهم.

### الأشخاص المحتاجون

كان هناك ما يقدر بنحو ٦,١ مليون شخص في حاجة إلى تلقي مساعدات في السودان وذلك حتى شهر نوفمبر عام ٢٠١٣. ويمثل هذا العدد زيادة بنسبة ٣٧٪ مقارنة بالعام الماضي. ويمكن الاطلاع على نسبة التوزيع المصنفة حسب المجموعة السكانية في الرسم البياني أدناه<sup>٣</sup>.



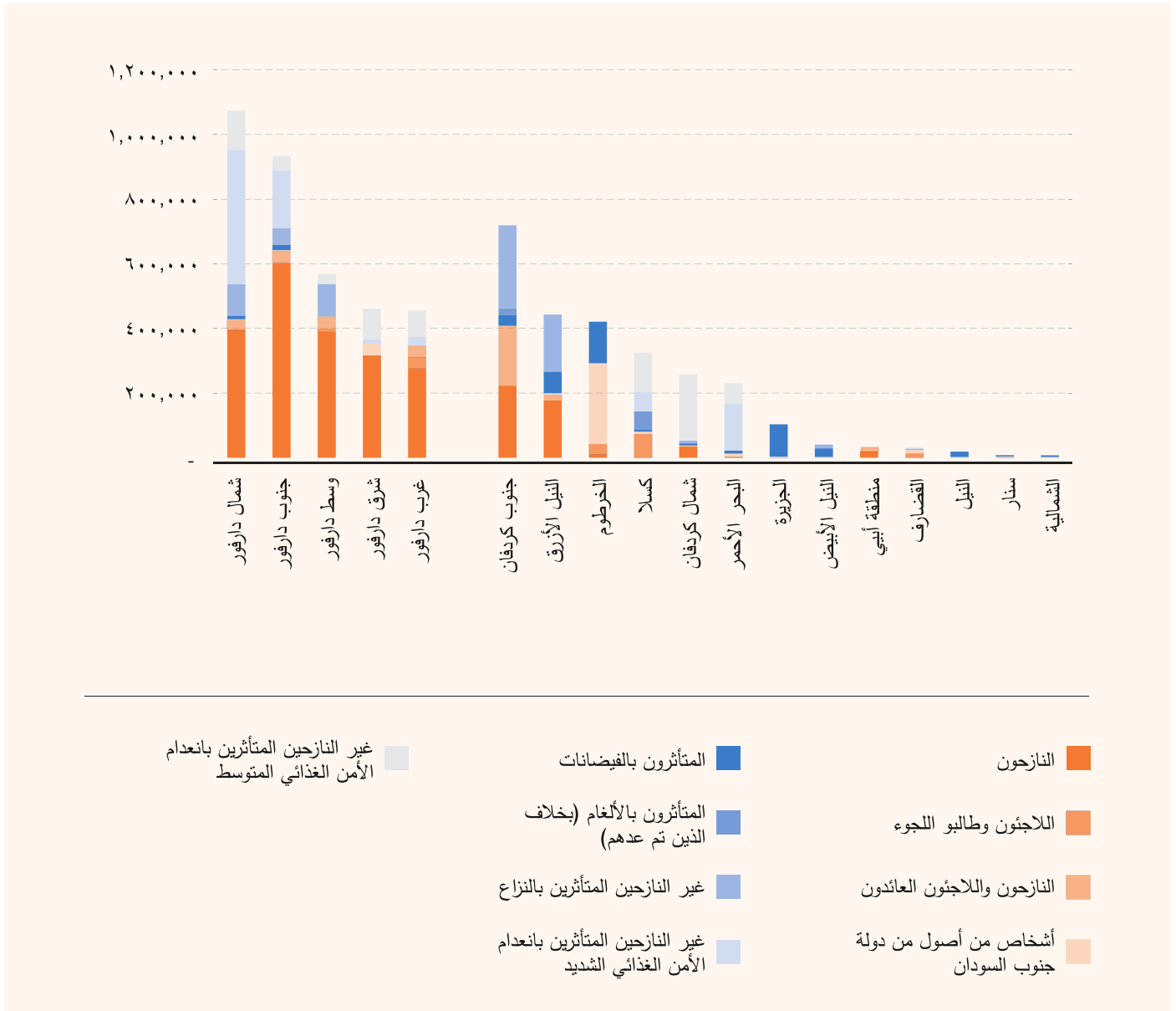
<sup>١</sup> لم يتم قطاع التنسيق والخدمات المشتركة وقطاع الخدمات اللوجستية والاتصالات بتقييم الاحتياجات حيث أنهما قطاعات دعم.

<sup>٢</sup> تشمل المحليات الجغرافية ال ١٧٨ في السودان عدد ١٧١ من المحليات الإدارية في البلاد، ومنطقة أبيي وفقاً للمحكمة الدائمة للتحكيم علاوة على أكبر ستة مخيمات للنازحين في دارفور < ٥٠,٠٠٠). من حيث عدد السكان) واعتبرت معسكرات النازحين بشكل منفصل نظراً لحجمها وبياناتها الفريدة.

<sup>٣</sup> المصادر: مراجعة الاحتياجات الإنسانية لدارفور، شرقي السودان، أبيي، ولايات أخرى: مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية، برنامج الغذاء العالمي، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، اليونيسيف، منظمة الهجرة الدولية، ولايتي جنوب كردفان والنيل الأزرق: تركز على التقديرات الواردة من الحكومة السودانية للمناطق الخاضعة لسيطرة الحكومة والمناطق الخاضعة للمتمردين في الحركة الشعبية لتحرير السودان - قطاع الشمال. وتوضح الأرقام تقديرات أفضل التخطيط للعدد «الفريد» للأشخاص المحتاجين اعتباراً من شهر نوفمبر ٢٠١٣.

الرسم البياني أدناه يوضح توزيع المحتاجين حسب الولاية.

توزيع المحتاجين حسب الولاية



تستهدف خطط استجابة القطاعات جميعها ما مجموعه ٥,٩ مليون شخص لتلقي بعض أنواع المساعدات الإنسانية. وتختلف الطبيعة المحددة لهذه المساعدات وفقا ل«الاحتياجات الاستراتيجية» لكل مجموعة من المستفيدين، والتي تتضمن مجموعة من الأنشطة المنقذة للحياة والحماية والقدرة على التحمل والحلول المستدامة القابلة للتطبيق في ظل ظروفها الخاصة. ويتضح هذا في الرسم البياني أدناه.



الحماية<sup>٣</sup>: تتم حماية الأشخاص النازحين والمتأثرين بالنزاعات ومن العنف والاستغلال بشكل أكثر فاعلية.

القدرة على التحمل: قدرة الأسر والمجموعات والمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر على تخفيف المخاطر وتحمل الصدمات والضغط بشكل أفضل.

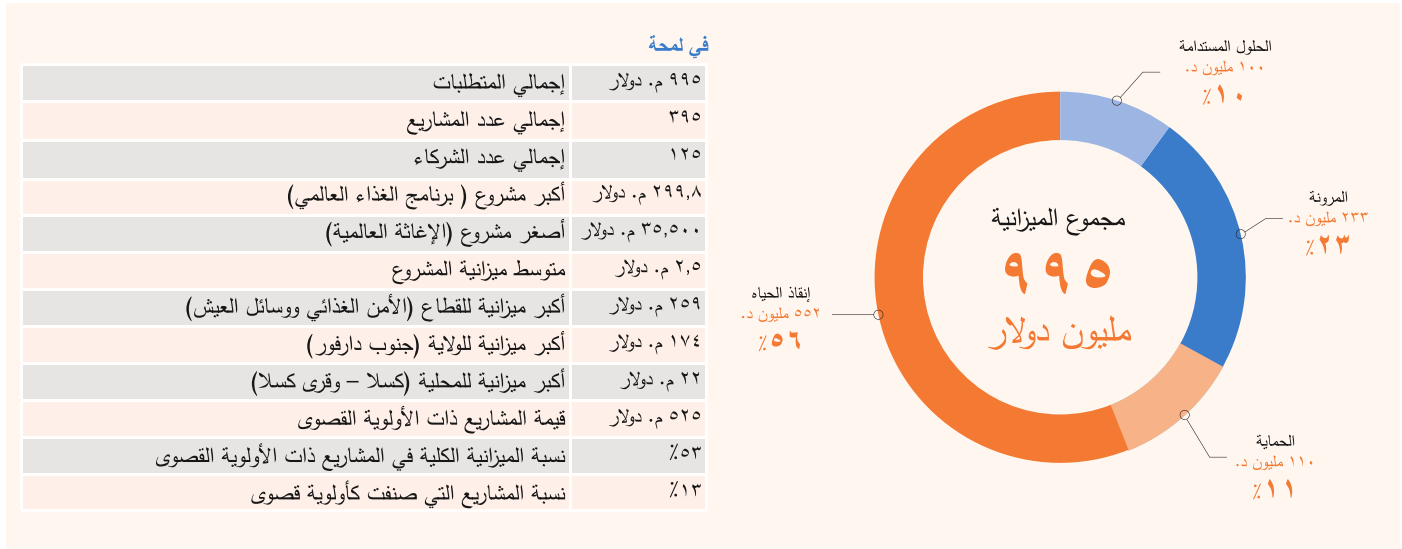
الحلول المستدامة: إحراز تقدم نحو إنجاز الحلول لهؤلاء النازحين والمجتمعات المتأثرة في المحليات المستهدفة.

تشكل هذه الأهداف الأربعة إطار إنساني عريض القاعدة يتضمن الإغاثة في حالات الطوارئ لإنقاذ الحياة وحماية الأشخاص المتأثرين من النزاعات والأزمات ودعم جهود الأسر والمجتمعات المحلية المبدولة للتكيف مع الصدمات والضغط قصيرة المدى والدعم الإنساني لإيجاد حلول دائمة متى أمكن اتباع هذه الأهداف. وفي الحقيقة فإن الهدفين الأولين يشكلان مسؤولية إنسانية «الزامية»، في حين أن الهدفين الثالث والرابع يسعيان لضمان أن العمل الإنساني يدعم أيضا فرص الإنتعاش المبكر والانتقال إلى التنمية على المدى الطويل حيثما كان ذلك ممكنا. كما يمثل الهدفان الأخيران أيضا مسارات لاستراتيجية خروج مسؤول للنظام الإنساني الدولي من السودان، وتعكس عدم الرضا عن الوضع الراهن على الرغم من استمرار الأزمة الإنسانية في البلاد.

ولقد تم اختيار الأهداف الاستراتيجية السابقة لضمان استعداد المجتمع الإنساني في السودان لمعظم الأحداث والتعامل مع الطوارئ في حينها حسب اللازم لكن دون تفويت فرص تسهيل التقدم نحو الحلول طويلة المدى كلما أمكن. وبذلك يكون أهم خيار استراتيجي هو تحقيق توازن بين الجهود والموارد المخصصة لكل هدف من هذه الأهداف. وبينما لم يتم التخطيط الإنساني على أساس موازنة تقديرية تم وضعها على يد فريق العمل الإنساني القطري للتحكم في الأموال المخصصة لتحقيق الأهداف فقد تم وضع خطة عمل لكل قطاع في إطار استراتيجي.

## متطلبات التمويل

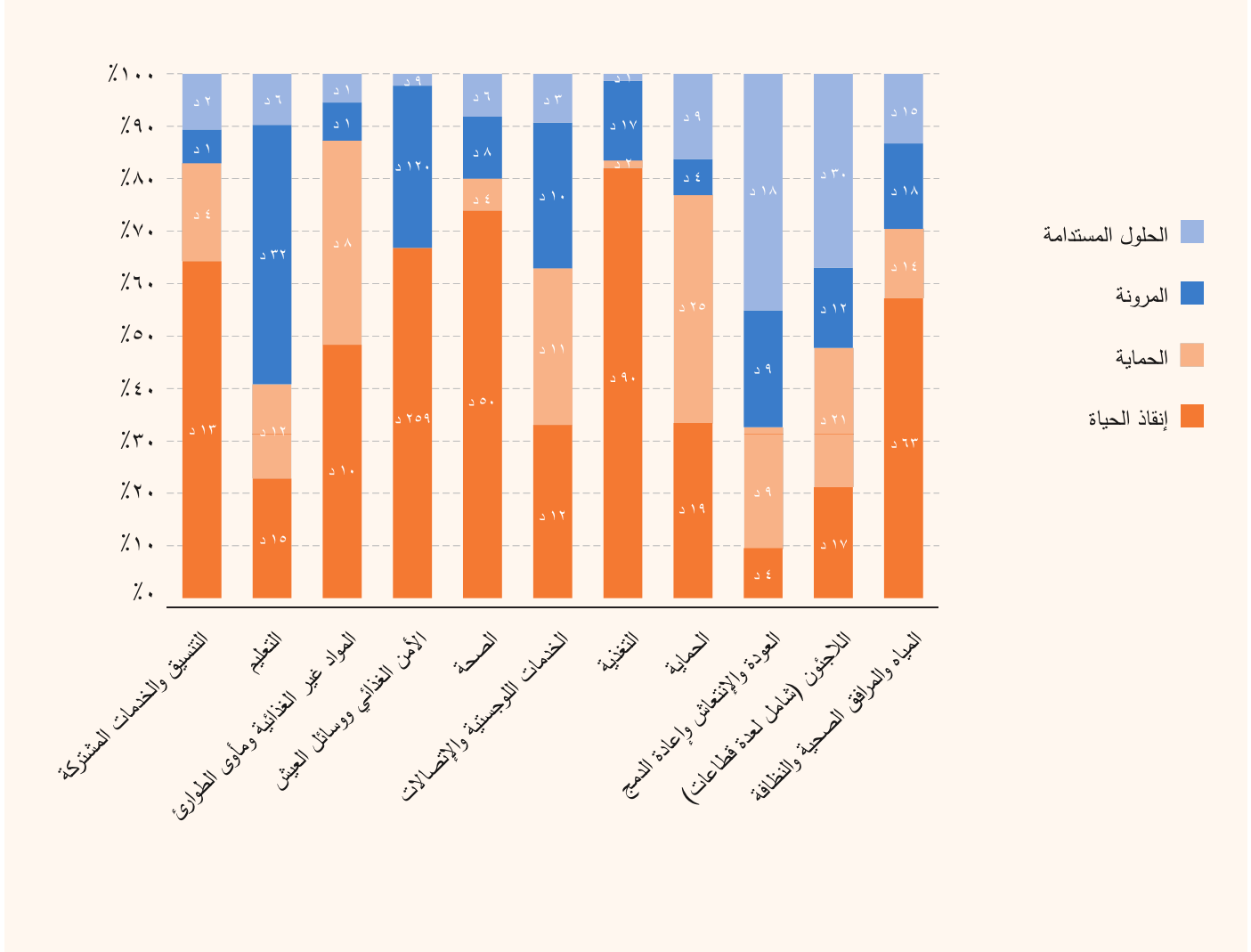
تبحث خطة الاستجابة الاستراتيجية لعام ٢٠١٤ جمع مبلغ قدره ٩٩٥ مليون دولار أمريكي لتنفيذ ٣٩٥ مشروعاً في جميع أنحاء السودان. وقد قدم ١٢٥ من الشركاء الدوليين والوطنيين مشاريعاً لتنفيذها هذا العام.



<sup>٣</sup> في رسالة بتاريخ ١٠ ديسمبر ٢٠١٣، لاحظت مفوضية العون الإنساني التابعة للحكومة السودانية أن «العنف الجسدي هو من اختصاص الحكومات وليس المنظمات أو الأمم المتحدة». وقد أكد منسق الشؤون الإنسانية أن هدف الحماية الإنسانية الوارد في هذه الخطة لا يعني استخدام القوة من قبل المنظمات الإنسانية في السودان ولا يتنافس مع مسؤولية الحكومة السودانية لحماية المدنيين.

وطُلب من الشركاء تخصيص تكاليف المشروع للأهداف الاستراتيجية التي صممت من أجل الدعم و يبين الرسم أعلاه نتيجة هذه الممارسة حيث تم تخصيص ثلثي الخطة الممولة بمبلغ ٩٩٦ مليون دولار أمريكي لأنشطة إنقاذ الحياة والحماية أي ما يعادل (٥٥٢ مليون) لإنقاذ الحياة و(١٠ مليون) للحماية. بينما تم تخصيص حوالي ما يقل عن الربع (٢٣٣ مليون) للقدرة على التحمل والعشر (١٠٠ مليون) للحلول المستدامة. و ترد تفاصيل التكاليف حسب القطاع والأهداف الاستراتيجية في الرسم البياني أدناه.

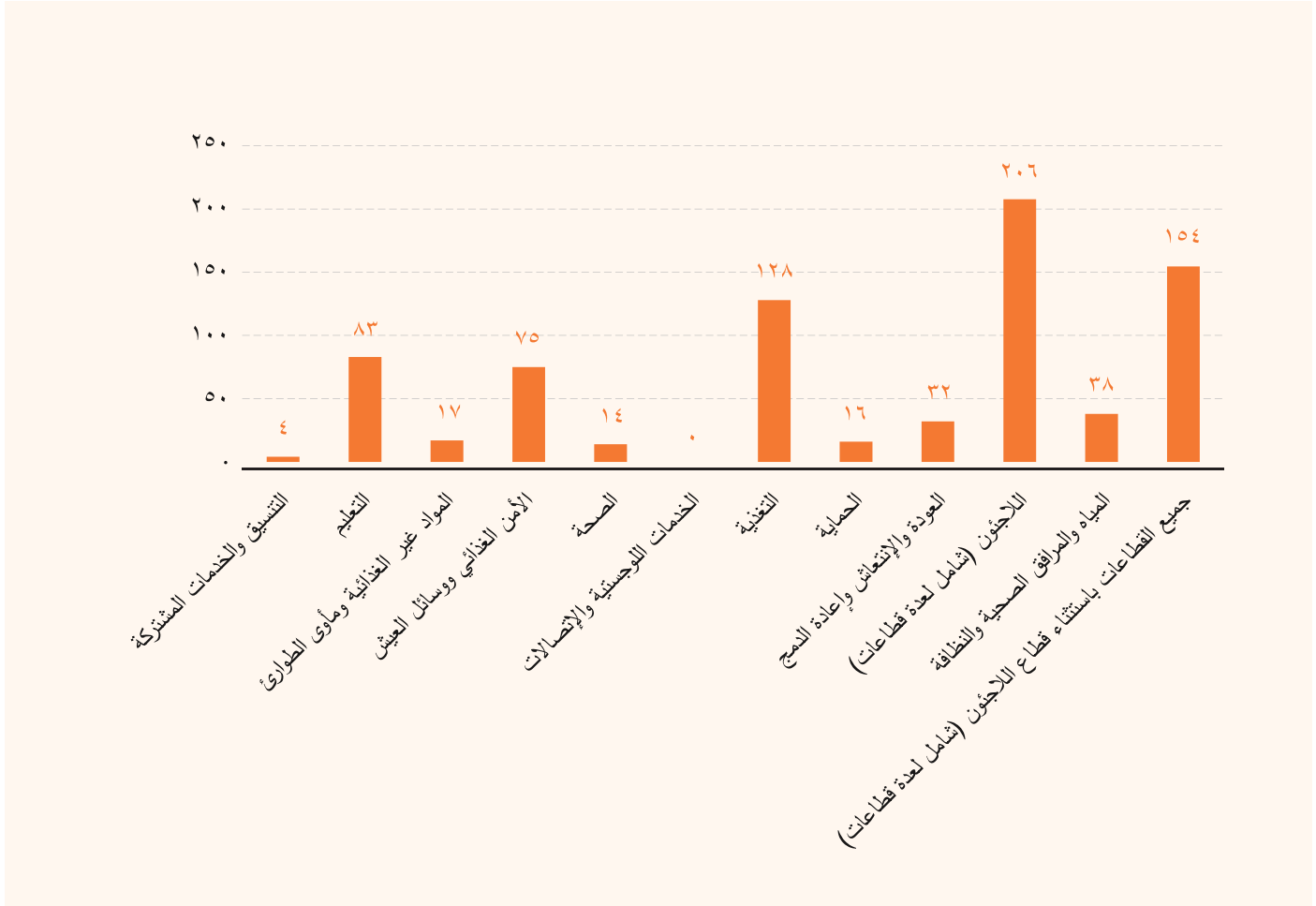
### ميزانيات القطاعات حسب الهدف الإستراتيجي (بالمليون دولار)



وتعكس هيمنة هدف إنقاذ الحياة من حيث الاحتياجات العامة الازدياد الكبير في عدد الأشخاص الذين يواجهون أوضاع تهدد حياتهم في ٢٠١٣ نتيجة نشوب النزاع والنزوح وانعدام الأمن الغذائي المتزايد، والمخاطر الطبيعية، والضعف المزمن. وينعكس تضاد التفاؤل في آفاق تسوية سلمية شاملة في جزء صغير نسبيا من الميزانية المخصصة لإيجاد حلول دائمة. إلا أنه يجب الانتباه إلى أن هذا الإطار الاستراتيجي القائم على هذه الأهداف الأربعة يتيح إعادة معايرة كل هدف استراتيجي لكل الأوقات دون حاجة إلى إعادة صياغة الأهداف نفسها إذا ما حدث تغير ملحوظ في الإطار الإنساني.

وإذا ما قدمت بكاملها، فستتمكن المشاريع الواردة في الخطة والبالغ عددها ٣٩٥ من تنفيذ ٩١ مليون عملية «قيمة مضافة» من العمليات الإنسانية لتقديم المساعدات المباشرة إلى ٥,٩ مليون مستفيد مستهدف؛ أي ٣٤٪ للأطفال و٣٦٪ للنساء و٣٠٪ «للآخرين» بتكلفة إجمالية لكل مستفيد تبلغ ١٦٨ دولار. وهذه يعد أقل بنسبة ٢٧٪ من خطة العمل لعام ٢٠١٣، على الرغم وبسبب أن القطاعات لديها أهداف مختلفة للمستفيدين، فإن هناك اختلافات كبيرة في تكاليف القطاع لكل مستفيد كما هو موضح في الرسم البياني أدناه.

## الاستجابة لتكلفة الفرد حسب القطاع (دولار)



## المناصرة

تقرر استراتيجية ٢٠١٤ أن ثمة عنصراً أساسياً من عناصر القيادة الإنسانية هو المناصرة الذي بدوره يقل فرص تحقيق نتائج الهدف الاستراتيجي الموضح هنا. بينما ركزت الخطط السابقة وحدها غالباً على إعداد المشاريع الإنسانية كوسيلة أساسية لتحقيق الأهداف الاستراتيجية. وتضع استراتيجية ٢٠١٤ المناصرة في قلب هذه الخطة فبدون الدفاع الفعال بشأن وصول المساعدات الإنسانية والالتزام بالمبادئ الإنسانية وتحسين نوعية البرامج وتحريك الموارد وبناء السلام لا يمكن تحقيق أي من الأهداف الاستراتيجية المذكورة في الخطة.

## شرح الأهداف الاستراتيجية

يشتمل على توضيح عن كل هدف إستراتيجي، ويشتمل على معلومات تتعلق بالمدى وخطط الإستجابة الإنسانية تحت كل هدف.

**إنقاذ الحياة: الحد من معدلات انتشار الأمراض والوفيات إلى أقل من معدل الطوارئ وتحسين نوعية الحياة الإنسانية «الرعاية».**

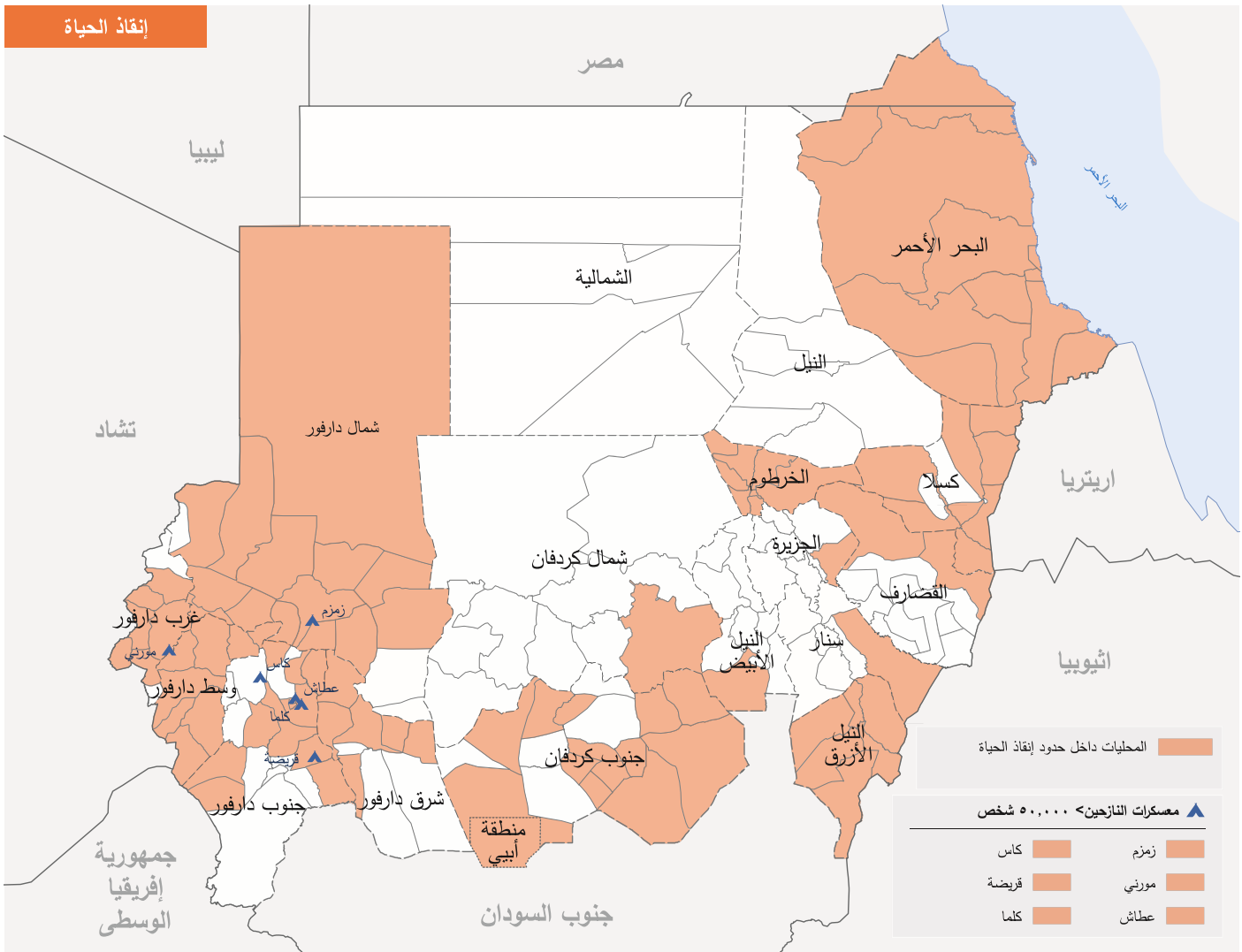
لا تزال الأعمال الإنسانية لإنقاذ الحياة واسعة الانتشار ومطلوبة في السودان مع حلول عام ٢٠١٤. وقد ازدادت نسبة تعرض النازحين للمخاطر نتيجة لنقص الخدمات الأساسية وتردي جودتها أو توقفها جميعاً في بعض الحالات. ونتج عنها دائرة من النزاعات العنيفة وعدم استتباب الأمن والأزمات الاقتصادية وصعوبة الحصول على خدمات ونقص القدرات والأداء التطبيقي المختلط والفجوات التمويلية الكبيرة. وارتفاع أعداد النازحين الجدد في دارفور وازدياد أعداد المحتاجين في منطقة النيل الأزرق وجنوب كردفان بالإضافة إلى ازدياد أعداد اللاجئين والمجتمعات المتأثرة بالفيضانات وسوء التغذية الحاد بولاية البحر الأحمر اتحدت جميعها لينتج عنها حوالي ٥ ملايين شخص في حاجة إلى دعم في مجال إنقاذ الحياة في عام ٢٠١٤.

وتستهدف الخطة ٤,٧ مليون (٩٤٪ من هذه المجموعة) متضمنة النازحين واللاجئين والساعين للحصول على لجوء سياسي وأفراد من دولة جنوب السودان والمجتمعات المتأثرة بالفيضانات والألغام وعدم استتباب الأمن الغذائي والمتأثرين بالنزاعات العنيفة لكن ليسوا موزعين على عدد يتراوح من ١٠٠ إلى ١٧٨

المجموعات السكانية المستهدفة بموجب بند إنقاذ الحياة	
٢,٣٧٦,١١٠	النازحون
١٦١,٦٨٤	اللاجئون وطالبو اللجوء
-	النازحون وعودة اللاجئين
٣٠٣,٧٦٠	الأشخاص من أصول من دولة جنوب السودان
٣١٨,٤٢٠	المتأثرون بالفيضانات
٧٨,٠٠٤	المتأثرون بالأغام
٦٦٦,٦٥٧	غير النازحين المتأثرين بانعدام الأمن الغذائي الشديد
٨١٧,٤٨٩	غير النازحين المتأثرين بانعدام الأمن الغذائي المتوسط
٤,٧٢٢,١١٨	العدد الإجمالي

وحدة محلية جغرافية في السودان وفقاً للخريطة الواردة أدناه.

وسيسهم الشركاء في مجالات التعليم والأمن الغذائي والمعيشة والصحة والمأوى الطارئ والمواد غير الغذائية والتغذية والحماية واللاجئين بالقطاعات المتعددة والمياه والصحة والنظافة بدعم من التنسيق والخدمات المشتركة والخدمات اللوجستية والاتصالات في جهود إنقاذ الحياة في السودان بحلول عام ٢٠١٤. وتصل الموازنة المخصصة لهذا الهدف الإستراتيجي ٥٥٢ مليون متضمنة ٣٥٥ مشروع ١٦٠ منهم مخصص لهم ٥٠٪ على الأقل من التكلفة ذات الصلة بتحقيق هذا الهدف الإستراتيجي.



ترد أولويات المناصرة لدعم هدف «إنقاذ الحياة» في الجدول أدناه.

## أهداف المناصرة: إنقاذ الحياة

أصحاب المصلحة	مسألة السياسة/الممارسة	النتيجة المرجوة
الأشخاص المتأثرون	<ul style="list-style-type: none"> <li>احترام عمال الإغاثة</li> <li>التعاون مع عمليات التسجيل</li> <li>إبداء تعقيبات إلى القطاعات</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>تحسين السلامة</li> <li>تقليل الفساد</li> <li>تحسين الخدمات</li> </ul>
الشركاء	<ul style="list-style-type: none"> <li>تقديم الخدمات</li> <li>البرامج المتكاملة</li> <li>الامتثال إلى المبادئ/مدونة قواعد السلوك الإنسانية</li> <li>الإبلاغ عن حادث</li> <li>الإبلاغ عن مشروع</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>تحسين الجودة</li> <li>تحسين الجودة</li> <li>تحسين الموافقة والوصول</li> <li>تحسين الأمن</li> <li>تحسين الشفافية</li> </ul>
حكومة السودان	<ul style="list-style-type: none"> <li>تقديم الخدمات</li> <li>احترام المبادئ الإنسانية</li> <li>تصاريح العمل/السفر</li> <li>الموافقة على المشاريع</li> <li>تسجيل المنظمات الدولية والوطنية غير الحكومية</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>تحسين التغطية/الجودة</li> <li>تحسين الوصول</li> <li>تحسين الخدمات</li> <li>تحسين الخدمات</li> <li>تحسين الخدمات</li> </ul>
الجهات غير الحكومية	<ul style="list-style-type: none"> <li>احترام المبادئ الإنسانية</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>تحسين الموافقة والوصول</li> </ul>
المانحون	<ul style="list-style-type: none"> <li>مستوى التمويل</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>تحسين التغطية</li> </ul>
قوات حفظ السلام	<ul style="list-style-type: none"> <li>حماية المدنيين</li> <li>تيسر الوصول وتوفير السلامة والأمن للأفراد العاملين في المجال الإنساني</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>تحسين الرعاية</li> <li>تحسين التغطية/النوعية</li> </ul>

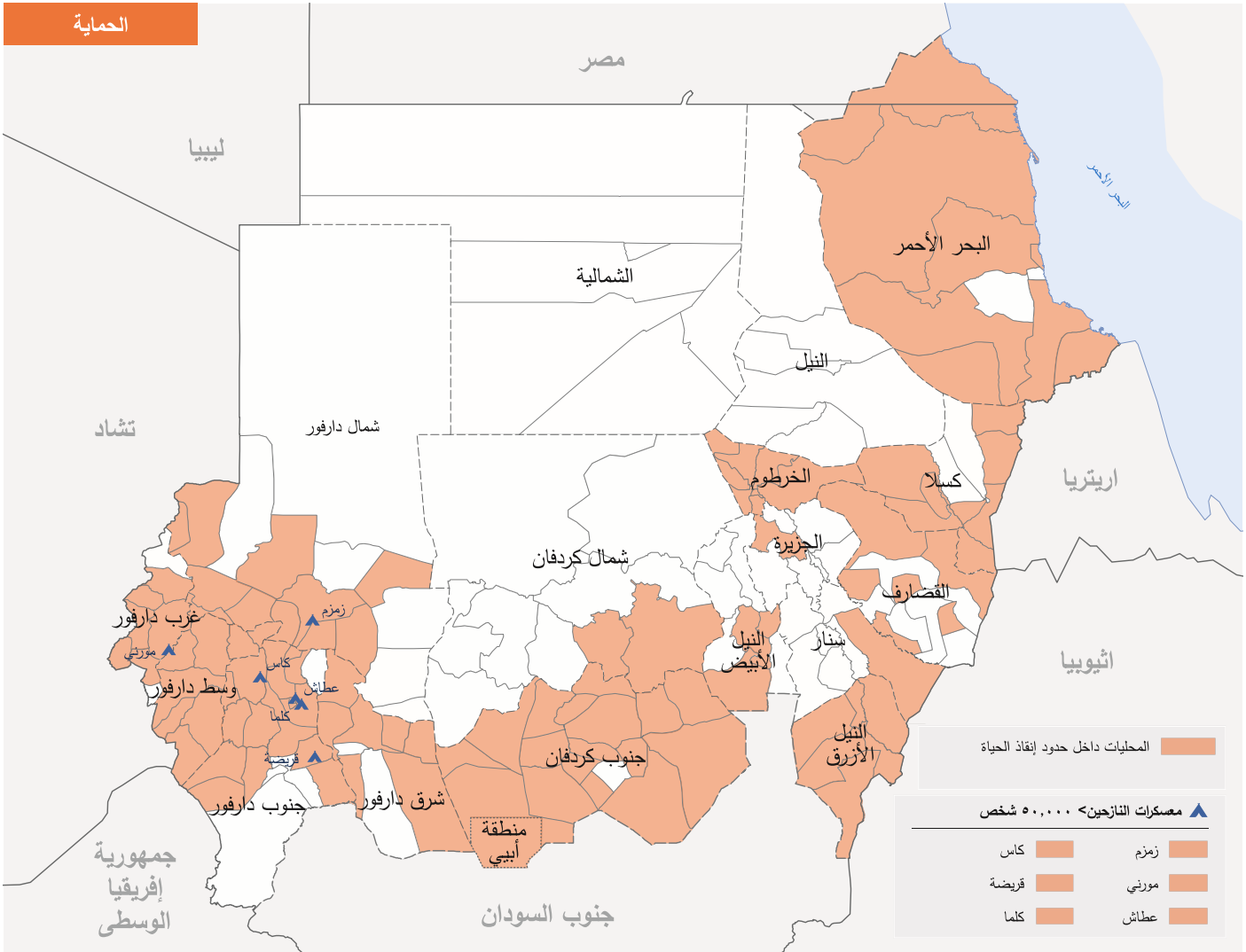
## الحماية: حماية المتأثرين بالنزاعات والنازحين بصورة أكثر فعالية من العنف والاستغلال.

وفي الوقت الذي نجد فيه أن حماية المدنيين من الواجبات الأساسية التي يتحتم على الحكومة السودانية الالتزام بها بدعم من العملية المختلطة للاتحاد الأفريقي والأمم المتحدة في دارفور وقوات الأمم المتحدة الأمنية المؤقتة لأبيي، تمثل الحماية جزءاً حيوياً في إطار العمليات الإنسانية. وشهد عام ٢٠١٣ استمرار الصراع في دارفور وجنوب الكردفان والنيل الأزرق وزيادة ملحوظة في أعداد النازحين. وفي هذا الإطار اقتضت الضرورة التدخل السريع بالتنسيق عن كثب مع الحكومة السودانية للحفاظ على أمن المتأثرين بالنزاعات ومنع العنف على أساس النوع الاجتماعي والحد من العنف الجنسي وتعميم تدابير خاصة لحماية الفتيات والبنين والحد من مخاطر الألغام الأرضية ومخلفات الحرب من المتفجرات وتعميم تدابير لحماية السودانيين بدولة جنوب السودان. ويُقدر حوالي ٤,١ مليون شخص في حاجة للحماية.

وتستهدف خطة عام ٢٠١٤ حماية ٣,٩ مليون شخص (٩٥٪ من هذه المجموعة) من النازحين واللاجئين العائدين والمجتمعات المتأثرة بالألغام وبعض شديدي التأثير من غير النازحين الموزعين على ١١١ محلية من أصل ١٧٨ محلية جغرافية في السودان وفقاً لما هو وارد في الخريطة أدناه.

المجموعات السكانية المستهدفة بموجب بند الحماية	
النازحون	٢,٣٦٨,٠٠٠
اللاجئون وطالبو اللجوء	١٦٥,٤٦٣
النازحون وعودة اللاجئين	٣٢٠,٧٧٢
الأشخاص من أصول من دولة جنوب السودان	٣٢٣,٨٢٦
المتأثرون بالألغام	٧٨,٠٠٤
غير النازحين المتأثرين بالنزاع	٦٣٥,٠٤٣
العدد الإجمالي	٣,٨٩١,١٠٨

في حين أن الحماية لديها مجموعة قطاع مخصصة لها، سيتم تقديم الهدف الاستراتيجي أيضا بدعم من قطاعات التعليم، والصحة، و المواد غير الغذائية ومأوى الطوارئ، والعودة وإعادة الدمج المبكر، واللاجئون (شامل لعدة قطاعات)، والمياه والمرافق الصحية والنظافة، وبدعم إضافي من قطاعي التنسيق والخدمات المشتركة والخدمات اللوجستية والإتصالات. وتقدر الميزانية المخصصة لهدف «الحماية» بمبلغ ١١٠ مليون دولار، لتنفيذ ٢٤٠ مشروع، لدى ٤٤ من هذه المشاريع ما لا يقل عن ٥٠٪ من تكاليف المشروع المخصصة لهذا الهدف الاستراتيجي.



ترد أولويات المناصرة لدعم هدف «الحماية» في الجدول أدناه.

## أهداف المناصرة: الحماية

أصحاب المصلحة	مسألة السياسة/الممارسة	النتيجة المرجوة
الأشخاص المتأثرون	• الحماية القائمة على المجتمع المحلي • الإبلاغ عن حادث	تحسين السلامة
الشركاء	• الإحالة إلى حادث	تحسين المساءلة
حكومة السودان	• سيادة القانون • الامتثال إلى القانون الإنساني الدولي	مساعدة أكثر تحسين الأمن
الجهات غير الحكومية	• سيادة القانون • الامتثال إلى القانون الإنساني الدولي	مساعدة أكثر تحسين الأمن
المانحون	• ممارسات المناصرة إلى حقوق الإنسان والقانون الإنساني الدولي	تحسين التغطية
قوات حفظ السلام	• حماية المدنيين • حماية العاملين في المجال الإنساني	تحسين الرعاية تحسين التغطية/النوعية

## المرونة: الأسر والمجموعات والمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر يمكنهم خفض المخاطر وتحمل الصدمات والضغط.

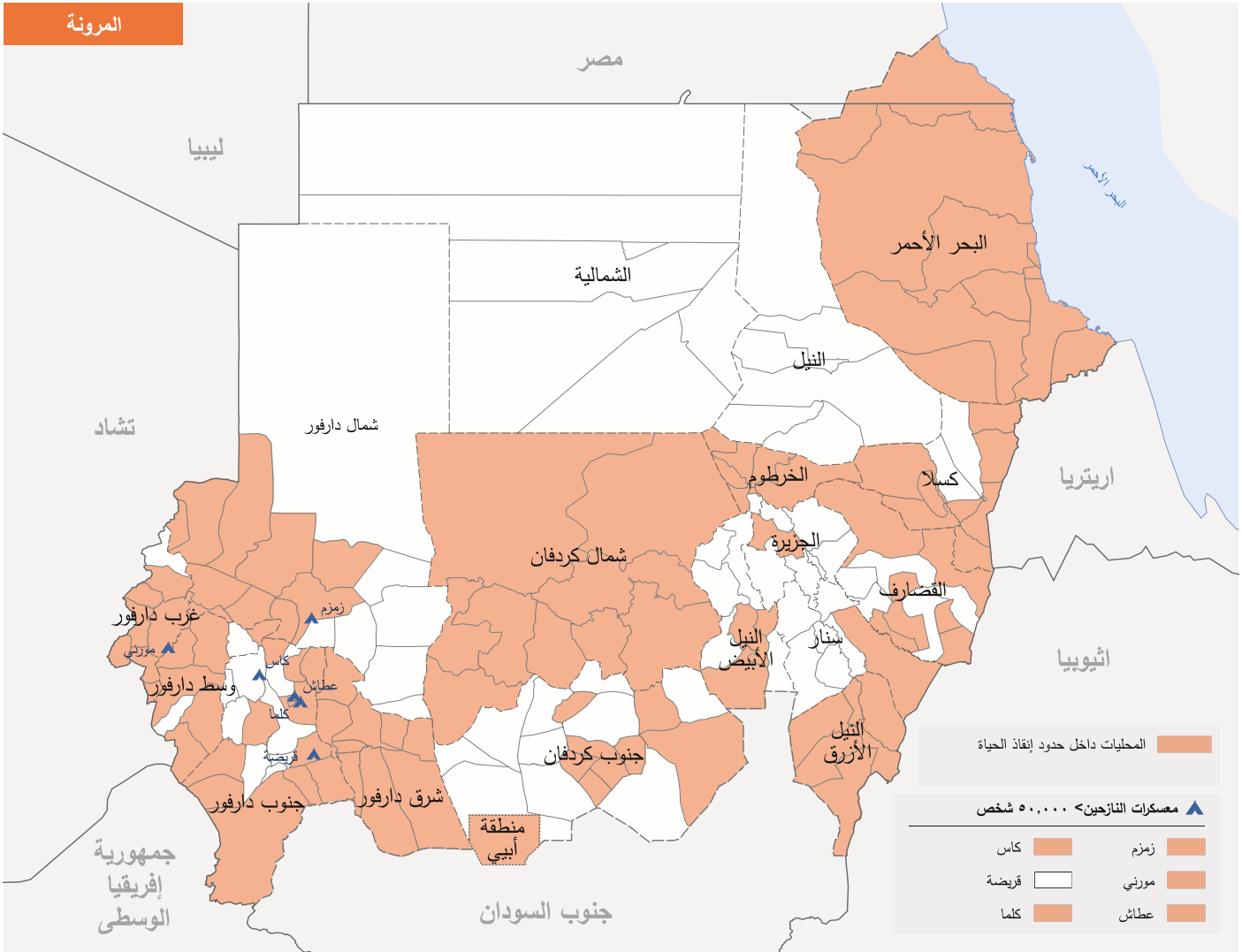
وفي الوقت الذي نجد فيه أن حماية المدنيين من الواجبات الأساسية التي يتحتم على الحكومة السودانية الالتزام بها بدعم من العملية المختلطة للاتحاد الأفريقي وفي الوقت الذي نجد فيه تفعيل الأعمال الإنسانية في منطقة دارفور لما يزيد عن ١٠ سنوات وازدياد أعداد ذوي الاحتياجات بصورة ملحوظة في عام ٢٠١٣ وارتفاع تكلفة تسليم الوحدة وعدم القدرة على تقديم الخدمات وانخفاض الموارد مما يستدعي تقديم الكثير بقليل من الإمكانيات. نجد أن لدى الأسر والمجتمعات المحلية في السودان قدرة فائقة على التعامل مع الصدمات والضغوطات الناتجة عن أحداث مثل النزوح الناجم عن النزاعات وفقدان المحاصيل، والأمراض التي تصيب الحيوانات، والفيضانات، فضلا عن تدابير النقش التي تحد من تقديم الخدمات الأساسية. ومع ذلك، واجهوا تحديات تتمثل في قدرتهم على التكيف خلال العقد الماضي، ونتيجة لذلك، يمكن لبعض الاستراتيجيات التي اضطر العديد من الأشخاص اللجوء إلى استخدامها أن تكون مدمرة للبيئة، وتشوه السمعة الاجتماعية كما تؤدي إلى اقتصاد غير مستدام. وعندما تصبح استراتيجيات المواجهة التقليدية قصيرة الأجل بمثابة قواعد سلوكية طويلة الأجل، يمكن أيضا أن تكون العواقب مضرة بصحة الناس، وتغذيتهم، ووسائل عيشهم، وتعليمهم، وتعرضهم لمخاطر أمنية خطيرة.

ومع ذلك، يمكن تقديم المساعدات الإنسانية بالطرق التي تقلل التكاليف المتكررة التي تقع على عاتق المجتمعات مثل الإصلاحات المتكررة اللازمة لمباني المدارس والعيادات المؤقتة، وبطرق تساعد على حماية وبناء أصول الأسر والمجتمع من خلال، على سبيل المثال، حماية الحيوانات صحيا أو تحسين خصوبة التربة. كما يمكن أن يُعزز تقديم الدعم لمنظمات العون الذاتي لتحقيق الرعاية المجتمعية القدرة على التحمل أيضا، في حين أن التعليم والتدريب المناسبين يمكنهما أن يزودا الأشخاص بالمهارات والمعلومات الجديدة التي تُمكن من التكيف بصورة أكثر استدامة مع الحياة الحضرية أو بالمعسكر.

المجموعات السكانية المستهدفة بموجب بند المرونة	
النازحون داخليا	٢,٢٩٦,١٠٤
اللاجئون وطالبو اللجوء	١٦٥,٥٤٩
النازحون داخليا وعودة اللاجئين	٢٩٨,٢٩٢
الأشخاص من أصول من دولة جنوب السودان	٢٩٨,٦٦١
المتأثرون بالفيضانات	٢٨٨,٢٤٠
المتأثرون بالألغام	٧٨,٠٠٤
غير النازحين المتأثرين بالنزاع	٥٣٨,٢٤٦
غير النازحين المتأثرين بانعدام الأمن الغذائي المتوسط	٦٩٧,٨٨٤
الإجمالي	٤,٦٦٠,٩٨٠

وبينما يهدف بند « القدرة على التحمل » إلى عدم زيادة المساعدات الإنسانية لضحايا الأزمات وأسره بل يتضمن إحراز تقدم ملحوظ في تقوية مرونة الأسر والمجموعات والمجتمعات لتمكينهم من التمتع بقدر كافي من الكرامة والاستقلالية وخفض المساعدات الخارجية لفترة قصيرة الأجل. ويُقدر حوالي ٥,٣ مليون شخص في حاجة إلى دعم لتقوية قدرتهم على التحمل بجميع أنحاء السودان.

وتستهدف الخطة ٤,٧ مليون شخص (٧٨٪ من إجمالي عدد المحتاجين لتعزيز القدرة على التحمل) من السكان النازحين واللاجئين والعائدين وأفراد من دولة جنوب السودان والمجتمعات المتأثرة بالفيضانات والألغام وعدم استتباب الأمن الغذائي لغير النازحين والمتأثرين بالنزاعات والموزعين على عدد ١١٣ وحدة محلية بالسودان. وسيسهم الشركاء بمجالات التعليم والأمن الغذائي والمعيشة والصحة والمأوى في حالات الطوارئ المواد غير الغذائية والتغذية والحماية واللاجئين بالقطاعات المتعددة والمياه والمرافق الصحية والنظافة بدعم من التنسيق والخدمات المشتركة والخدمات اللوجستية والاتصالات في «القدرة على التحمل» بدولة السودان في عام ٢٠١٤. وتقدر الموازنة المخصصة لـ «القدرة على التحمل» بـ ٢٣٣ مليون دولار تتألف من ٣٣١ مشروع عدد ٩٣ منهم يحتاج لـ ٥٠٪ من المصروفات لتحقيق الأهداف الإستراتيجية.



ترد أولويات المناصرة لدعم هدف «المرونة» في الجدول أدناه.

## أهداف المناصرة: المرونة

أصحاب المصلحة	مسألة السياسة/الممارسة	النتيجة المرجوة
الأشخاص المتأثرون	• الاستقلالية في الاعتماد على الذات/ المساعدات	استقلال ذاتي بصورة أكبر الاعتماد على النفس بصورة أكبر
الشركاء	• جودة البرامج	تحسين الكفاءة بأهداف أكثر تحديداً وقابلية للقياس ويمكن تحقيقها وواقعية (SMART)
حكومة السودان	• نوعية قرارات التخطيط	تحسين السياسات
الجهات غير الحكومية	• إتاحة الوصول الآمن	تحسين التغطية تحسين الأمن
المانحون	• المرونة	معالجة فجوات تنمية الإغاثة
قوات حفظ السلام	• حماية المدنيين • حماية العاملين في المجال الإنساني	تحسين الرعاية تحسين إتاحة الوصول

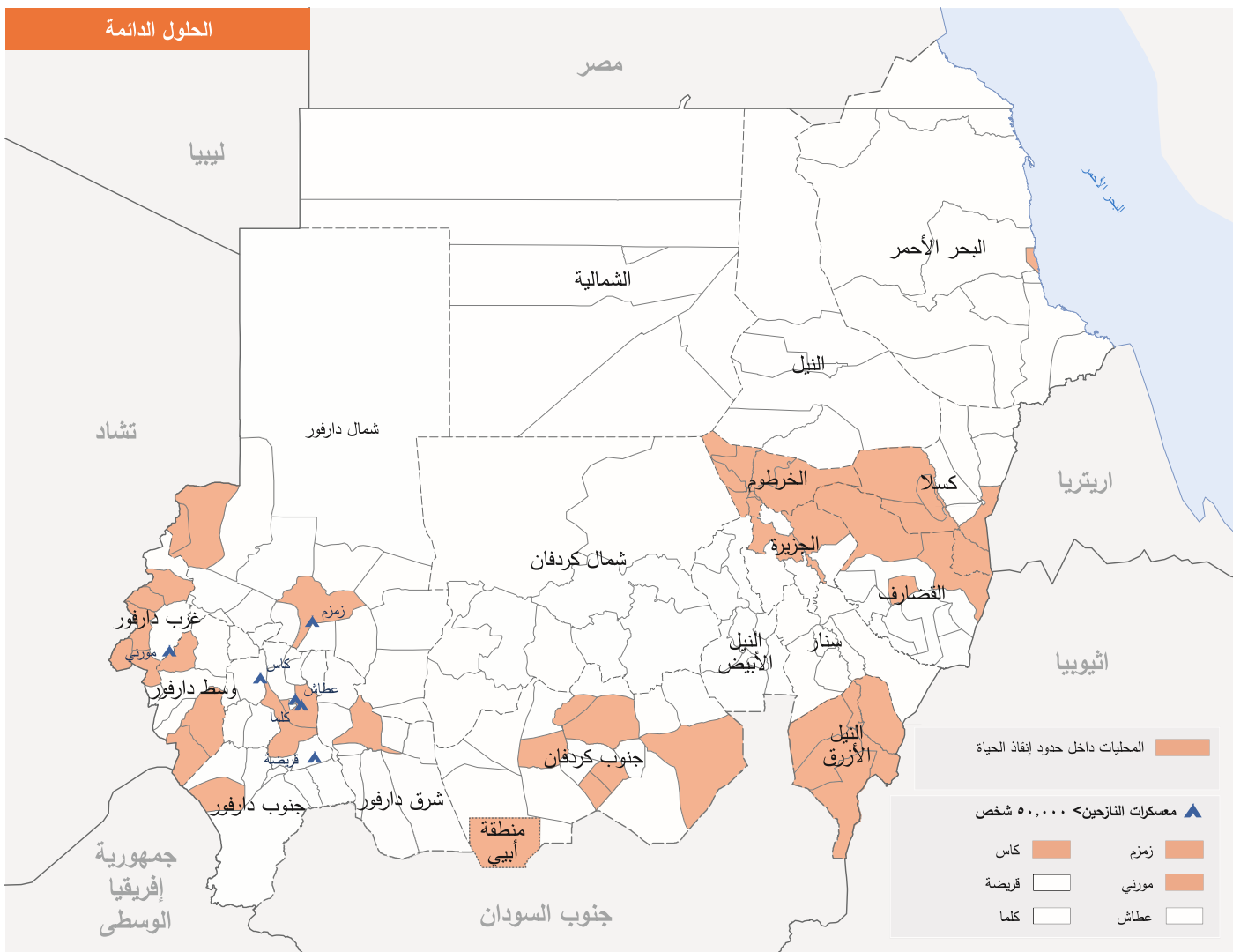
## الحلول الدائمة: التقدم المحرز فيما يتعلق بالحلول المستدامة ويستفيد منه الأفراد النازحين والمجتمعات المتأثرة في المحليات المستهدفة.

يستضيف السودان العديد من المقتلعين من مناطقهم وجميعهم يحتاجون إلى حلول مستدامة لظروفهم الحالية. وعلى كل، تدهورت الظروف الخاصة بتطبيق الحلول المستدامة لوقت طويل ٢٠١٣ من عام ولكن لا زالت فرص التكامل المحلي أو العودة الطوعية أو العودة إلى الوطن موجودة. وتُبدل جهود بالتنسيق مع ممثلي الأعمال الإنسانية وممثلي التنمية وبالتعاون مع الحكومات المحلية والوطنية للمساعدة على إنهاء النزوح لبعض منهم. ويُقدر عدد الأفراد في السودان منهم من هو بحاجة إلى الدعم الإنساني أثناء المرحلة الانتقالية وتقديم حلول مستدامة لنحو ٣,٣ مليون شخص، لكن يعيش العديد من الأشخاص في ظل ظروف لم تتحقق فيها بعد إيجاد حلول مستدامة.

وتهدف الخطة لمساعدة ١,٨ مليون شخص (٤٠٪ من هذه المجموعة) في عام ٢٠١٤، تتألف من السكان النازحين واللاجئين والعائدين وأفراد من أصول من دولة جنوب السودان موزعين على ٥٢ محلية وفقاً للخريطة أدناه.

المجموعات السكانية المستهدفة بموجب بند الحلول الدائمة	
النازحون	١,٢١٠,٧٠٥
اللاجئون وطالبو اللجوء	١٦٥,٠٣٨
النازحون وعودة اللاجئين	١٦٨,٤٢٢
الأشخاص من أصول من دولة جنوب السودان	٢٩٦,٩١٧
العدد الإجمالي	١,٨٤١,٠٨٢

وسيسهم الشركاء بمجالات التعليم والأمن الغذائي ووسائل العيش والصحة ومآوي الطوارئ والمواد غير الغذائية والتغذية والحماية واللاجئين بالقطاعات المتعددة والمياه والمرافق الصحية والنظافة بدعم من التنسيق والخدمات المشتركة والخدمات اللوجستية والاتصالات في «الحلول المستدامة» بدولة السودان في عام ٢٠١٤. وتقدر الموازنة المخصصة لبند «الحلول المستدامة» بـ ١٠٠ مليون دولار تتألف (١٠٪ من الخطة الكلية) من ٢٦٧ مشروع عدد ٢٤ منها يحتاج لـ ٥٠٪ من التكلفة لتحقيق الأهداف الإستراتيجية.



ترد أولويات المناصرة لدعم هدف «الحلول الدائمة» في الجدول أدناه.

## أهداف المناصرة: الحلول الدائمة

أصحاب المصلحة	مسألة السياسة/الممارسة	النتيجة المرجوة
الأشخاص المتأثرون	المشاركة في تخطيط المشاريع	تحسين التشاور
الشركاء	الامتثال للمبادئ الإنسانية التشاور مع الأشخاص المتأثرين الانتقال إلى الشركاء في التنمية	تحسين الموافقة والسلامة الموافقة المستبيرة تنسيق تقديم الخدمات
حكومة السودان	قرار بشأن استخدام الأراضي تقديم الخدمات	زيادة الفرص زيادة تقديم الخدمات
الجهات غير الحكومية	المشاركة في عملية السلام	زيادة الفرص
المانحون	التنسيق الاتساق الاستراتيجي	حواجز أكثر وضوحاً بشأن تحقيق السلام انتقال الإغاثة/التنمية
قوات حفظ السلام	توفير الأمن لعمليات العودة وإعادة الإدماج حماية العاملين في المجال الإنساني	زيادة الفرص تحسين إتاحة الوصول
المنظمات الإقليمية	دعم عملية السلام	زيادة دعم عملية السلام

## نطاق الاستراتيجية

على النحو المبين أعلاه، تسعى خطة عام ٢٠١٤ إلى تلبية «الاحتياجات الاستراتيجية» لفئات محددة من السكان على أساس تقييم تفصيلي بين القطاعات الذي نفذ من أجل وثيقة «الوضع العام للاحتياجات في السودان» لعام ٢٠١٤. ويحسب تقييم المحلية هذا القائم على القطاعات التسعة الناشئة باستخدام مقياس لمجموع نقاط يتراوح من ٥-، حيث يشير الرقم «٥» إلى المستوى الأكثر حدة للاحتياجات. وتمثلت المرحلة التالية في تحديد نطاق الخطة في تحليل هذه النقاط في عملية وضع «الحدود الاستراتيجية»، وترد النتائج الملخصة في الجدول أدناه.

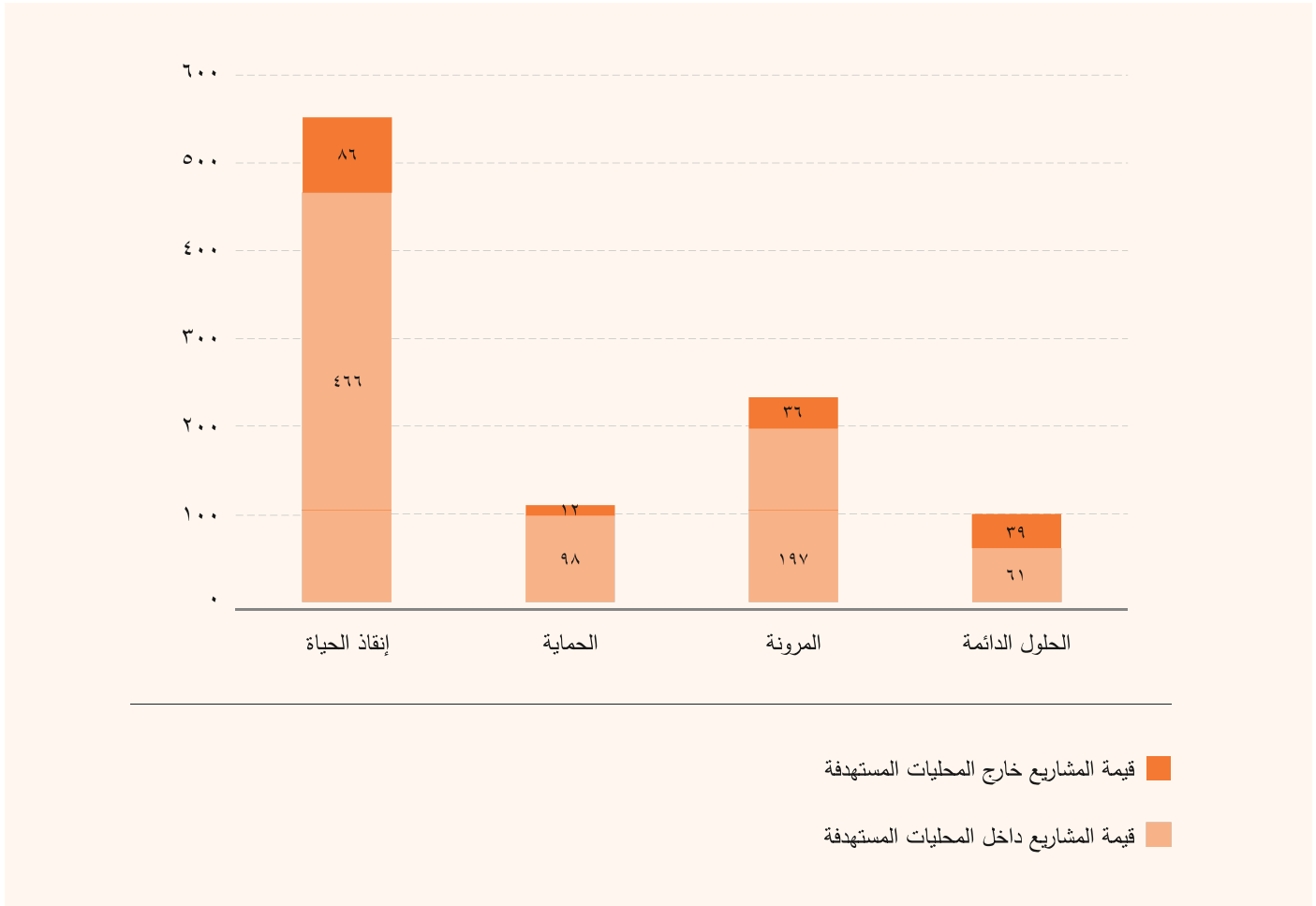
استخدمت قياسات احتياجات القطاع الأكثر صلة لاختيار المحليات المستهدفة في إطار كل موضوع استراتيجي. وقد تم تحديد «حدود» الاستجابة الاستراتيجية لكل هدف من الأهداف الاستراتيجية على النحو التالي:

- إنقاذ الحياة:** تم اختيار المحليات التي يقطن بها أي من الفئات المستهدفة السبع، التي سجلت مجموع نقاط بمعدل «٤» أو أكثر، استخدام النقل السكاني في سجل الاحتياجات داخل القطاع التي سجلت «٢» أو أكثر، «لإنقاذ الحياة». وبالإضافة إلى ذلك، تم أيضاً استهداف أي محلية بمقياس تغذية ٤ أو أكثر في إطار هذا الهدف.
- الحماية:** تم اختيار المحليات التي يقطن بها أي من الفئات المتأثرة الست مع الاحتياجات الموحدة المرجحة للسكان، التي سجلت مجموع نقاط بمعدل «٢» أو أكثر، ومعدل احتياجات القطاع التي سجلت «٣» أو أكثر، «للحماية». وبالإضافة إلى ذلك، تم إضافة المحليات التي سجلت رقم ٤ أو أكثر لمكافحة الألبان أو قطاع اللاجئين (شامل لعدة قطاعات) إلى القائمة المستهدفة.
- القدرة على التحمل:** تم اختيار المحليات التي يقطن بها أي من الفئات المتأثرة الثماني التي لها سجلات احتياجات لثقل سكاني يبلغ «٥» أو أكثر، أو سجلت معدل ٤ أو أكثر من تقييمات التعليم، والأمن الغذائي ووسائل العيش، و المواد غير الغذائية ومأوى الطوارئ، والتغذية، واللاجئين (شامل لعدة قطاعات)، في إطار هدف (القدرة على التحمل).
- الحلول الدائمة:** تم اختيار المحليات التي يقطن بها أي من الفئات المستهدفة الأربع ومع قطاع اللاجئين (شامل لعدة قطاعات) وقطاع العودة وإعادة الدمج المبكر التي سجلت معدل ٤ أو أكثر، في إطار هدف (الحلول المستدامة).

نتائج الحدود	معايير الحدود			الحاجة الاستراتيجية
	معايير اختبار المحلية	نسبة تقدير العدد الإجمالي للمحتاجين (٦,١ مليون شخص)	السكان المستهدفون	
السكان: ٤,٧ مليون شخص ٧٧٪ من إجمالي ٩٤٪ من المحليات الجغرافية المستهدفة: ١٠٠/١٧٨ ٥٦٪	مجموع نقاط احتياجات السكان التي تم تعديلها: < ٢ مجموع نقاط متوسط الاحتياجات : < ٣ التغذية: = ٥	٥ ملايين شخص (٨٢٪)	النازحون اللاجئون وطالبو اللجوء أشخاص من أصول من دولة جنوب السودان المتأثرون بالفيضانات المتأثرون بالألغام غير النازحين المتأثرين بشدة غير النازحين الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي الشديد	إنقاذ الحياة
السكان: ٣,٩ مليون شخص ٦٣٪ من إجمالي ٩٥٪ من المحليات الجغرافية المستهدفة: ١١١/١٧٨ ٦٢٪	مجموع نقاط احتياجات السكان التي تم تعديلها: < ٢ مجموع نقاط متوسط الاحتياجات : < ٣ مكافحة الألغام: < ٤ اللاجئون (شامل قطاعات متعددة): < ٤	٤,١ مليون شخص (٦٧٪)	النازحون اللاجئون وطالبو اللجوء النازحون داخليا & العائدون للنازحون أشخاص من أصول من دولة جنوب السودان المتأثرون بالألغام غير النازحين المتأثرين بشدة	الحماية
السكان: ٤,٧ مليون شخص ٧٦٪ من إجمالي ٨٨٪ من المحليات الجغرافية المستهدفة: ١١٣/١٧٨ ٦٣٪	مجموع نقاط احتياجات السكان التي تم تعديلها: < ٥ التعليم : < ٤ الأمن الغذائي ووسائل العيش: < ٤ المواد غير الغذائية ومأوى الطوارئ: < ٤ التغذية: : = > ٤ اللاجئون (شامل قطاعات متعددة): < ٤	٥,٣ مليون شخص (٨٦٪)	النازحون اللاجئون وطالبو اللجوء أشخاص من أصول من دولة جنوب السودان المتأثرون بالفيضانات المتأثرون بالألغام غير النازحين المتأثرين بشدة غير النازحين الذين يعانون بشدة من انعدام الأمن الغذائي	المرونة
السكان: ١,٨ مليون شخص ٣٠٪ من إجمالي ٥٦٪ من المحليات الجغرافية المستهدفة: ٥٢/١٧٨ ٣٠٪	العودة والانتعاش وإعادة الدمج: < ٤ اللاجئون (شامل قطاعات متعددة): < ٤	٣,٣ مليون شخص (٥٤٪)	النازحون اللاجئون وطالبو اللجوء أشخاص من أصول من دولة جنوب السودان	الحلول الدائمة

أعطى نظام الحدود الإستراتيجي أساس منسق وشفاف لتحديد المتأثرين والمحليات في عملية خطة الإستجابة. هذا النظام أعطى أيضاً معيار تنسيق وتحكم كما موضح في الرسم أدناه.

## نسبة الميزانية داخل وخارج المحليات (بالمليون دولار)

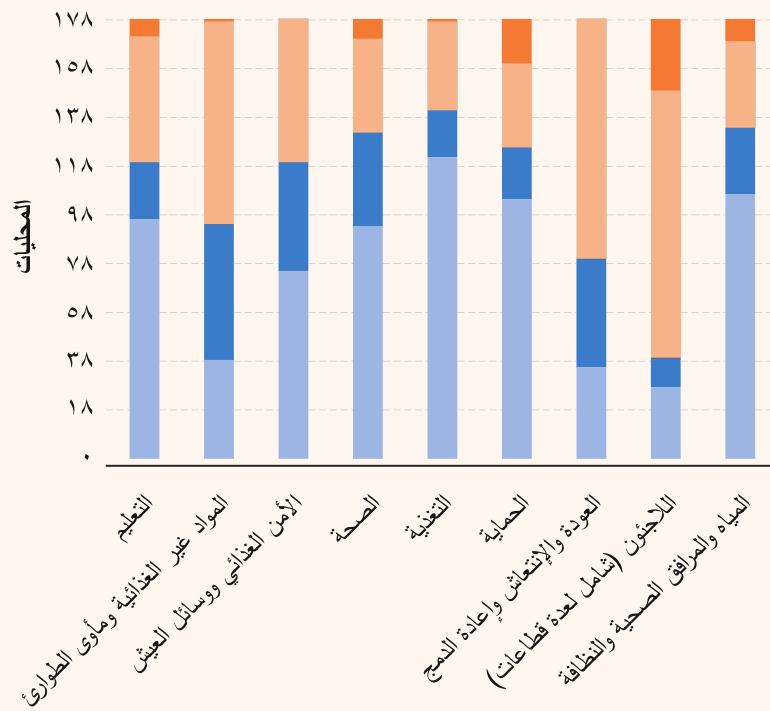


باختصار، أشارت ممارسة الاستهداف بأنه ستكون هناك حاجة إلى تدخلات القطاع المحدد على مستوى المحلية والبالغ عددها ٧٨٠ من أجل تلبية الاحتياجات الاستراتيجية القائمة على معايير التدخل المذكورة أعلاه. وقد طُلب من القطاعات التخطيط لأنشطتها وفقاً لذلك. ومع ذلك، وكما كشفت ممارسة وضع الحدود القضايا المتعلقة بالتنوع من بعض البيانات، لم يُطلب من منسقي القطاع رفض جميع مقترحات المشاريع التي تقع خارج المحليات المستهدفة تلقائياً. وبدلاً من ذلك، طُلب من القطاعات تبرير إدراج مثل هذه المشاريع، وتقديم لمحة عامة عن هذه الحالات في خطط استجابة القطاع.

وعموماً، تغطي الاستجابة المخططة ٩١٪ من التدخلات المستهدفة على مستوى المحليات، مع ترك ٩٪ من التدخلات المستهدفة التي لم تتناولها الخطة، ويرجع ذلك أساساً إلى قيود القدرات أو الوصول. وتقع ٧١٪ من الاستجابات المخططة للقطاع على المستوى المحلي البالغ عددها ٨٢٢ في إطار الحدود الاستراتيجية بينما تقع ٢٩٪ منها خارج هذا الإطار. أما على مستوى القطاع، يكشف التحليل عن مجموعة واسعة من مستويات الامتثال للحدود الاستراتيجية، كما هو موضح في الرسم البياني أدناه.

<sup>٤</sup> لم يتم قطاع التنسيق والخدمات المشتركة وقطاع الخدمات اللوجستية والاتصالات بتقييم الاحتياجات حيث أنهما قطاعان دعم.

## تخطيط القطاع للمحليات المستهدفة



المحليات غير المستهدفة مع استجابة

المحليات المستهدفة بدون استجابة

المحليات المستهدفة مع استجابة

المحليات غير المستهدفة بدون استجابة

ولأن هذه هي المرة الأولى التي يتم فيها إجراء هذا النوع من ممارسة وضع الحدود في السودان، فلا بد من تفسير النتائج بحذر. ومع ذلك، وضعت الممارسة معايير جديدة في الشفافية والمساءلة التي تمكن جميع الأطراف المعنية من استعراض دقة تقييمات مستوى القطاع على مستوى المحليات، وكذلك مقارنة الانحياز القطاعي مع الحدود القطاعية الاستراتيجية. وتقدم تفاصيل البيانات خطوة كبيرة إلى الأمام في تعزيز قاعدة أدلة الخطة الإنسانية، في حين يوفر تحليل البيانات إدارة وتنسيق الأدوات الجديدة التي تعزز بالفعل التركيز في العملية. على سبيل المثال تم تركيز عدد كبير من المشاريع على المحليات المستهدفة خلال عملية استعراض المشروعات.

وينبغي تعزيز فعالية ممارسة الحدود الاستراتيجية في تشكيل الاستجابة بشكل كبير في السنوات المقبلة وذلك بسبب ازدياد نوعية البيانات والخبرات المتعلقة بالنهج.

## الأولويات ضمن نطاق الإستراتيجية

كما هو موضح أعلاه، كانت ممارسة الحدود الإستراتيجية بمثابة المرحلة الأولى لعملية تحديد الأولويات ذات الثلاث مراحل التي حددت الاحتياجات الإستراتيجية للأفراد المتأثرين على مستوى المحلية. والخطوة التالية في السعي لتحقيق تركيز أكبر على الأهداف الإستراتيجية تمت مباشرته في مرحلة إختيار المشروع ومراجعتة.

البند	المبادئ التوجيهية لاختيار المشروع
١	يجب أن تتمتع المنظمة المناشدة وشركاؤها التنفيذيين بالقدرة على تنفيذ المشروع
٢	ينبغي أن تكون المنظمة المناشدة عضوا في القطاع
٣	ينبغي أن تكون المنظمة المناشدة هيئة معترف بها/مسجلة قانونا في السودان
٤	ينبغي أن يستند المشروع على أدلة من التقييم الأول وبالتشاور مع المتأثرين
٥	ينبغي أن يسهم المشروع صراحة إلى أهداف قطاع واحد أو أكثر
٦	ينبغي أن يندرج المشروع ضمن قائمة المحليات ذات الأولوية لهذا القطاع أو مع تبرير مقبول من قبل القطاع

البند	المبادئ التوجيهية لاختيار المشروع
٧	ينبغي أن يشمل المشروع على صورة واضحة من السكان المستهدفين، والنواتج المخططة، ومخرجات متوقعة، ونتائج متوقعة، ومؤشرات الأداء
٨	ينبغي أن يحدد المشروع ويستجيب للاحتياجات المختلفة من النساء والفتيات والفتيان والرجال، أو تبرير تركيزها على مجموعة واحدة
٩	ينبغي ألا يكرر المشروع الأنشطة التي تنفذها المنظمات الأخرى
١٠	ينبغي أن تكون أنشطة المشروع قابلة للتنفيذ ضمن الإطار الزمني من الخطة الذي يمثل ١٢ شهرا
١١	ينبغي أن يكون المشروع فعال من حيث تكلفة عدد المتأثرين بالمساعدات والاحتياجات التي يستجيب المشروع لها
١٢	ينبغي ألا يتضمن المشروع مؤشر مساواة بين النوعين الإجماعيين يصل إلى صفر، ويجب أن تظهر أدلة على الاستجابة لنصيحة مستشار القدرة الاحتياطية المعنية بمسائل النوع الاجتماعي
١٣	ينبغي أن يكمل المشروع المؤشر البيئي
١٤	ينبغي أن يحصل المشروع على مجموع نقاط الهدف الاستراتيجي التي تضيف إلى ما يصل إلى ١٠٠٪

وقد تم توفير المعايير الشاملة أعلاه لاختيار المشاريع لمنسقي القطاعات لاستخدامها بالإضافة للمعايير المحددة للقطاع. وتعزز المعايير مبادئ العمل داخل المحليات المستهدفة ومراعاة إعتبارات النوع والبيئة والمساواة.

وفي نهاية مرحلة عملية التخطيط، تم الطلب من منسقي القطاعات عندئذ أن يقوموا بتقديم المشروعات المرتبة والواقعة على قمة أولوياتهم لتحصل بحد أقصى على ٣٠٪ من موازنة القطاع. وقد امتثلت القطاعات لهذا الشرط بدرجات مختلفة كما هو مبين في الجدول أدناه.

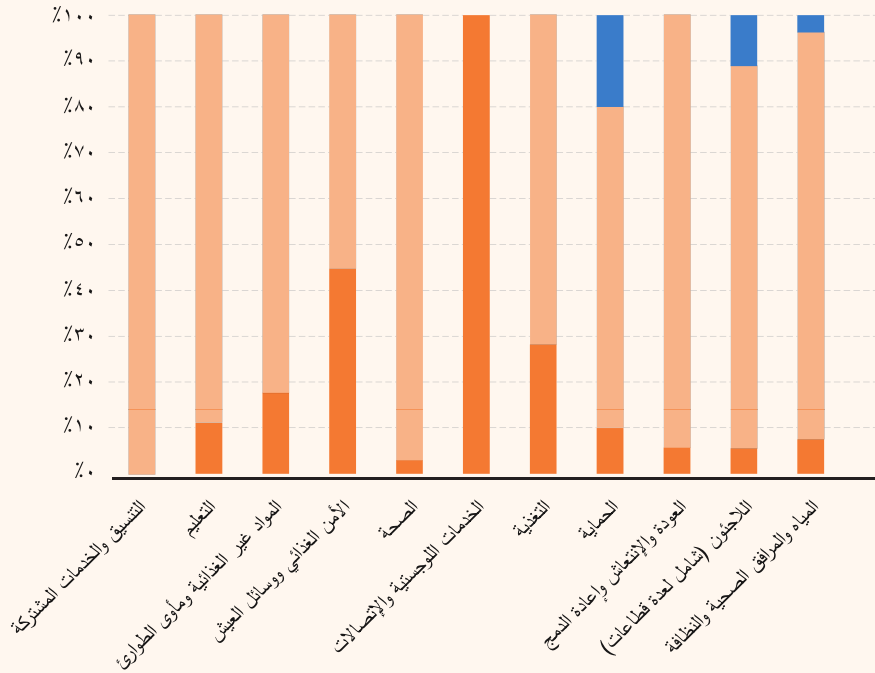
وقد قدم كل من قطاع التنسيق والخدمات المشتركة والتعليم والصحة والتغذية والحماية والعودة والانتعاش وإعادة الإدماج وقطاع اللاجئين مشتركة بين القطاعات والمياه والمرافق الصحية والنظافة، الأولوية القصوى التي صنفت بالمشروع (المشاريع) غير بعيدين أو أدنى من مستوى ٣٠٪. وكانت في الوقت نفسه قطاعات الخدمات اللوجستية والاتصالات السلكية واللاسلكية في حالات الطوارئ والأمن الغذائي ووسائل العيش وخدمات الطوارئ والمواد غير الغذائية متجاوزة بشكل كبير للهدف. وفي حالة الأمن الغذائي ووسائل العيش يمكن أن يعزى ذلك إلى أن مشروع واحد فقط (الأكبر في الخطة) مشمول تحت تصنيف الأكثر أولوية. وبالرغم من ذلك، فإن ممارسة تحديد الأولويات بصورة إجمالية كان قاطعاً بشكل كبير أكثر من السنوات السابقة مع قيمة إجمالية لمشروعات لها الأولوية تقف عند حد ٥٢٥ مليون دولار مقارنة بمبلغ ٧٨٧ مليون دولار في عام ٢٠١٢.

## القضايا المشتركة بين القطاعات والمحددة السياق

### النوع الاجتماعي

كرست الجهات الفاعلة في السودان نفسها للعمل الدؤوب لضمان وضع برامج لتحقيق العدالة الإنسانية وتعزيزها في مجال الاستجابة الإنسانية من خلال تطبيق نظام مؤشر النوع وهو عبارة عن وسيلة مصممة لقياس وضمان استفادة كافة شرائح السكان المستهدفين بصورة متكافئة. ولقد مارس مستشار القدرة الاحتياطية المعنية بمسائل النوع الاجتماعي عمله مع القطاعات والشركاء المنفذين وفقاً «لجانبيين» أولاً، بناء القدرات فيما يتعلق بتصميم «برامج المساواة بين النوعين الإجماعيين» من أجل ضمان مشاركة منصفة بشكل أكبر وتوزيع المساعدات الإنسانية بشكل عادل. وثانياً، لضمان مراقبة تنفيذ المشروع مع مراعاة إعتبارات المساواة بين النوعين الإجماعيين.

## نتائج مؤشر النوع الإجتماعي حسب القطاع



2 (ب) - يتمثل الغرض الرئيسي للمشروع في تطبيق المساواة بين النوعين الإجتماعيين

1 - المشروع مصمم للمساهمة ببعض الطرق المحدودة في المساواة بين النوعين الإجتماعيين

2 (أ) - المشروع مصمم للمساهمة بصورة كبيرة في المساواة بين النوعين الإجتماعيين

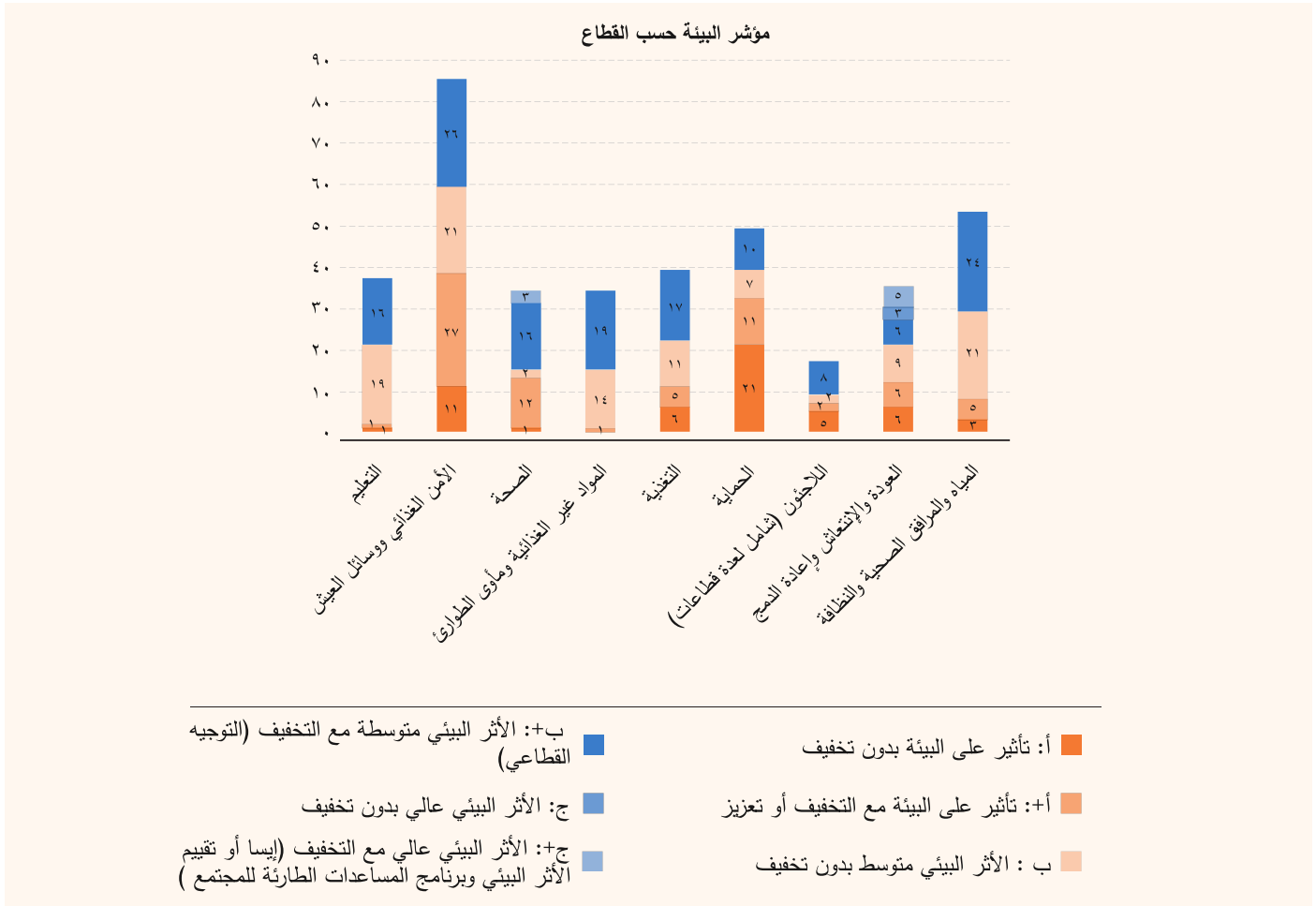
وعلى الرغم من عدم اشمال خطة هذا العام على أية مشاريع «»، إلا أن معظم الشركاء بإمكانهم بذل المزيد في سبيل ضمان إدماج الحاجات المختلفة بالنسبة للرجال والنساء والأولاد والبنات خلال دورة المشروع. لذا فإنه يجب بناء المزيد من القدرات لتطوير نظام جمع بيانات النوع والعمر واستخدامها وتحليلها وتكوين فرق تقييم غير متحيزة لنوع معين بالتشاور مع كل من الرجال والنساء بخصوص حاجاتهم وتقديم تحليل النوع للأدوار والرجال والنساء والأولاد والبنات فيما يتعلق بالحاجات المحددة والأنشطة المقترحة. وهذه الخطوات سوف تضمن الالتزام بتحقيق العدالة اللازم متابعته.

## البيئة

يواجه السودان العديد من التحديات البيئية ويشمل ذلك التدهور البيئي والاستغلال المفرط للموارد الطبيعية، وخاصة فيما يتعلق باستخدام الغابات وموارد المياه الأرضية والتدهور البيئي المستمر. يجب عند تصميم وتنفيذ التدخلات الإنسانية أخذ تلك التحديات في الاعتبار بهدف تقليل الأثر السلبي المتوقع مع تطوير الاستخدام المتواصل للموارد الطبيعية. إن دمج البيئة في العمل الإنساني قد يكون له أثر ملموس فيما يتعلق بتحسين الحصول على خدمات أساسية وضمان تقوية مرونة المجتمع والتمكين من وسائل معيشة متواصلة.

يتم دمج الاهتمامات البيئية في الخطة من خلال تطبيق مؤشر البيئة. وفي هذه العملية، تم ترميز جميع المشاريع البالغ عددها 395 وذلك وفقا للأثر البيئي المحتمل للأنشطة المقترحة. وعلى الرغم من استخدامه في السنوات السابقة، عدّل المؤشر البيئي لخطة هذا العام بمعنى أن نظام التزويد بشفرات الجديد يأخذ في الاعتبار كل من الأثر البيئي المتوقع لأي مشروع علاوة على إدراج أي إجراءات تخفيف. يساعد النظام ذو الشفرات الجديد على عمل تقييم شامل للتقدم المحرز.

## المشاريع حسب نقاط المؤشر البيئي



## الإنتعاش المبكر

الإنتعاش المبكر هو نهج للعمل الذي ينبغي دمجه في عمل جميع الجهات الفاعلة الإنسانية لضمان تسخير الاستجابة الإنسانية المستدامة والقابلة للتدخلات المرتبطة بعمليات وأهداف التنمية طويلة الأمد. وعلى الرغم من استمرار الدعم الذي يتعلق بإنفاذ الحياة كأولوية أولى إلا أن أساليب الإنتعاش المبكر تهدف إلى استعادة الخدمات وأساليب المعيشة والقدرة على الحوكمة في العملية، وإقامة بيئة يمكن فيها للنازحين الاستفادة من الخدمات الأساسية وأن يكون لديهم أساليب معيشية ملائمة والعيش في أمان وكرامة. كما تبحث نهج الإنتعاش المبكر أيضا عن إشراك الأجهزة المحلية في التخطيط كلما كان ذلك ممكنا.

إن النهج الذي يركز على الانتعاش المبكر ليس بالنهج الجديد على السودان؛ فقد تم تطويره بالتنسيق مع التطورات الملموسة في السياسات وتنفيذها على الصعيد العالمي. وتنعكس كل من الخطة الإستراتيجية القومية للسودان، والورقة الاستراتيجية المؤقتة للحد من الفقر، وإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية لعام ٢٠١٣-٢٠١٦، تعكس جميعها التركيز على السياسة بشأن التحولات القائمة على الانتقال من الإغاثة إلى التنمية القائم على الفرص. ولا سيما في ضوء الأزمة التي طال أمدها في دارفور، حيث يعد الانتعاش المبكر بمثابة الدعم النظري لاستراتيجية تنمية دارفور، وهي استراتيجية متعددة السنوات تم إنشاؤها لدعم وثيقة الدوحة للسلام في دارفور والتي أقرها الشركاء الدوليون في أبريل ٢٠١٣.

## فيروس نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة المكتسب - الإيدز

تعتبر القواعد الإرشادية للوكالات الإنسانية والخاصة بالتدخل في الحالات العاجلة الخاصة بفيروس نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة المكتسب - الإيدز، تعتبر ذات أولوية عاجلة ومسئولية مشتركة فيما بين القطاعات المختلفة. وأثناء أي أزمة إنسانية، فمن المعلوم ميل الناس المحتمل إلى اتجاهات ثقافية جديدة والتي تزيد من نسبة العدوى بالإيدز. ونتيجة لذلك، من الضروري الوضع في الاعتبار أثر الحالة الإنسانية على قابلية تعرض الناس لمرض نقص المناعة وقدرتهم على التكيف معه.

يقع السودان في منطقة من العالم تتزايد فيها الإصابة بشكل سريع. ينتقل الإيدز في السودان عن طريق الاتصال الجنسي دون وقاية بين الرجال وبين البغايا وعملائهم ومن المصابات وإلى أولادهن خلال الحمل. ويقدر عدد المصابين بالمرض في السودان ما بين ٥٦-٨٤ ألف نسمة في حين أن هناك ٢٠ شخص يصابون يوميا. إن نسبة العلاج والوقاية منخفضة ويزداد التعرض للإصابة بمرض الإيدز في كل أنحاء السودان سواء في المناطق المستقرة أو في المناطق التي تحتاج لمساعدات إنسانية.

## المعوقات وكيفية تعامل الفريق الإنساني القطري والقطاعات معها

فيما يلي المعوقات الهامة للتنفيذ:

- بناء الإجماع والموافقة على العمل في كل الأماكن الحرجة وغير الآمنة
- تعزيز التزام الشركاء بمعايير إنسانية وخاصة مبادئ الحياد وعدم الانحياز
- وضع شروط عملية للوصول للآمن للمتأثرين
- بناء قدرة موارد بشرية متخصصة كافية تمكن الأطراف من العمل بمهنية ونزاهة
- وضع خطط تنسيق بين القطاعات أكثر فعالية لمواجهة تحديات ضخمة وأكثرها وضوحاً المعدلات العالية لسوء التغذية
- ترجمة النيات الحسنة حول النوع والدلالات البيئية إلى ممارسة جيدة على الأرض
- بناء ثقافة المساءلة وخاصة للأشخاص المتأثرين.
- الحفاظ على دعم الجهات المانحة وبناء الثقة في عملية إدارة دورة برنامج المساعدات الإنسانية

وعلى الرغم من التحديات الهائلة لما سبق، فإن الوسيلة الرئيسية للتعامل مع هذه القيود يكون من خلال أسلوب منسق وبناء وأكثر تناسقاً وإيجابية وتركيزاً ومشورة من أجل السعي لإحداث تغييرات محددة في السياسات والممارسات الخاصة بجهات فاعلة ومعنية هامة.

## رصد الاستجابة

إن مراجعة الاحتياجات الإنسانية وممارسات الحدود الإستراتيجية تعزز بقوة خطة الاستجابة الإستراتيجية القائمة على الدلائل والاتساق، كما سيتمكن استخدامها للرصد الإستراتيجي والتشغيلي للعملية. وقد رسمت مراجعة الاحتياجات الإنسانية صورة شاملة عن الاحتياجات الإنسانية القائمة على ثلاثة أبعاد والتي تتألف من ١٧٨ محلية جغرافية، وتسع فئات من الأشخاص المتأثرين، وتسعة تقييمات لاحتياجات القطاع. ويتم قبول البيانات الخاصة باحتياجات المتأثرين فقط عندما تكون مصنفة على مستوى المحلية، ومن خلال هذا النهج، كان من الممكن وضع خطة استجابة مفصلة، وفقاً لاحتياجات كل فئة من الفئات المتأثرة.

ويحتوي كل هدف استراتيجي في خطة الاستجابة على مزيج معين من المكونات القطاعية، وهذا يتوقف على الفئة المتأثرة، والمحلية الخاصة وقطاع تقييم الاحتياجات. وقد دمجت هذه المعلومات في ورقة بيانات واحدة، ولكن للأسف لا يمكن توضيح هذه التفاصيل بشكل كامل في هذه الوثيقة لأنها تحتوي على ٢٠٠ عامود بيانات وتحليل لكل من المحليات الجغرافية الـ ١٧٨، والتي ستحتاج إلى ما يزيد عن ٣٠ صفحة إذا طبعت للقراءة. لكن، يرد أدناه المنتج الأكثر أهمية في عملية التخطيط، وهو متوفر لأي من الأطراف المعنية من مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية في السودان.

صحيفة بيانات واحده: شرح توضيحي

١٧٨ من المحليات الجغرافية

٩ من مجموعات السكان المتأثرين

Localities	Total in need	IDPs (total)	Refugees and Asylum Seekers	IDP/Refugee Returns	People of South Sudanese Origin	Flood Affected	Mine Affected (not otherwise counted)	Non-displaced severely affected
Abyei PCA Area, Abyei PCA Area	35,000	20,000		15,000				
Al Gezira, El Hasaheesa	4,266		886			3,380		
Al Gezira, El Kamleen	10,657		7			10,650		
Al Gezira, El Manageel								
Al Gezira, Janub El Gezira (S. El Gezira)	10,008		8			10,000		
Al Gezira, Madani El Kobra (Greater Wad Madani)	17,500				2,500	15,000		
Al Gezira, Sharg El Gezira (E. El Gezira)	26,003		3			26,000		
Al Gezira, Um El Qura	35,000					35,000		

Localities	Total in need	IDPs (total)	Refugees and Asylum Seekers	IDP/Refugee Returns	People of South Sudanese Origin	Flood Affected	Mine Affected (not otherwise counted)	Non-displaced severely affected
Abyei PCA Area, Abyei PCA Area	35,000	20,000		15,000				
Al Gezira, El Hasaheesa	4,266		886			3,380		
Al Gezira, El Kamleen	10,657		7			10,650		
Al Gezira, El Manageel								
Al Gezira, Janub El Gezira (S. El Gezira)	10,008		8			10,000		
Al Gezira, Madani El Kobra (Greater Wad Madani)	17,500				2,500	15,000		
Al Gezira, Sharg El Gezira (E. El Gezira)	26,003		3			26,000		
Al Gezira, Um El Qura	35,000					35,000		

الفئات المستهدفة حسب المحلية

Targeted population

South Sudanese Origin	Flood Affected	Mine Affected (not otherwise counted)	Non-displaced severely affected	Non-displaced severely food insecure (lifesaving)	Non-Displaced Food Insecure (lifesaving)
1,750				2,784	
215					
1,585					
1,610	1,260		1,670		
405					
885					
			10,401		2,2
600					
1,060	1,500	9,277	6,216	17,649	29,0
1,850					

سجل احتياجات القطاع حسب المحلية

المحلية والقطاع المستهدف حسب الهدف الإستراتيجي

فجوة الاستجابة (باللون الأحمر)

Sector	Project count	Strategic Objective				Project count	No sector needs scores
		1	2	3	4		
Health	3	✓				5	
Logist Tele	4	✓	✓	✓	✓	10	
ty and ods	2					4	
agric tive	3	✓	✓	✓	✓	7	
	4					3	
	11	✓	✓	✓	✓	7	

الإستجابة في المحليات غير المستهدفة (باللون الأصفر)

عدد مشاريع القطاع في المحلية

البيانات الملخصة على مستوى المحلية

Total Targeted	Sector needs scores (average)	Project budgets in \$million	Total number of projects per locality
25,078	3.13	\$8.5	31
51,304	3.00	\$13.2	37
44,960	3.50	\$8.5	31
113,000	3.57	\$2.4	22

وتتيح ورقة البيانات هذه التحقق من الأرقام في كل فئة من الفئات المتأثرة و تقييم إحتياجات القطاع، والقرارات الخاصة على مستوى المحلية. وفي الوقت المناسب، يمكن تقييم تأثير استجابات المشروع مقابل هذه البيانات أيضا، ويمكن التعرف على معلومات إضافية عن الشركاء والميزانيات والمستفيدين المحددين التي لا تظهر في ورقة البيانات وذلك عن طريق البحث في البيانات.

وتتمثل القيمة من هذا في أغراض المساءلة والرصد والتي ليست هي بالقليلة. ومع ذلك، هناك حاجة إلى مزيد من العمل لوضع اللمسات الأخيرة على العديد من مؤشرات النتائج الاستراتيجية، ويتمثل التحدي الرئيسي في عدم تبعية الأهداف الإستراتيجية لقطاعات فردية ( مع إمكانية استثناء قطاع الحماية). كما يتطلب رصد القطاع المزيد من التعزيز، وفي حالات عديدة، يجب تحويلها لكي تتبوأ دور الرصد الإستراتيجي. ويعتبر وضع إستراتيجية رصد مفصلة الخطوة التالية في نظام إدارة دورة برنامج الشؤون الإنسانية الجديد ويعد ذلك فرصة مثالية للنهوض بتلك الأمور وتكوين فرق قيادة ومتابعة متعددة القطاعات للأهداف الإستراتيجية.

## الأهداف والمؤشرات الإستراتيجية

الهدف الإستراتيجي رقم ١: الحد من معدلات الاعتلال والوفيات إلى أقل من قياس مستوى معدلات الطوارئ وتحسين الرعاية.

المؤشر	خط الأساس والهدف	رصد المسؤولية و الطريقة
معدل الوفيات الأولى	خط الأساس: ١,٠٠٠/١٦,٧ الهدف: ١,٠٠٠/٨,٣٧	القطاع: الصحة الطريقة: تعداد السكان، أنظمة المعلومات المتعلقة بالصحة، وزارة الصحة.
معدل وفيات الأطفال	خط الأساس: ٥٧ ( لكل ١٠٠٠ حالة ولادة) الهدف: ٥٢ ( لكل ١٠٠٠ حالة ولادة)	القطاع: الصحة الطريقة: مسح صحة الأسرة في السودان لعام ٢٠١٤، أنظمة المعلومات المتعلقة بالصحة، وزارة الصحة.
عدد حالات نقشي الأمراض	خط الأساس: ٨٠٪ الهدف: ١٠٠٪	القطاع: الصحة الطريقة: نظام شبكة الإنذار المبكر والاستجابة، نظام المراقبة القومية، أنظمة المعلومات المتعلقة بالصحة، وزارة الصحة.
سوء التغذية الحاد	خط الأساس: ١٦,٤٪ الهدف: > ١٥٪ (تقليل ١,٥٪ في ٢٠١٤)	القطاع: قطاع التغذية الطريقة: المسوحات على المستوى القومي
مستوى الأمن الغذائي	خط الأساس: ٩٠٪ الهدف: ٨٠٪	القطاع: الأمن الغذائي ووسائل العيش الطريقة: الأمن الغذائي ووسائل العيش، نظام المراقبة الأمن الغذائي وتقييمات الأمن الغذائي.
فهم وإدراك الأشخاص المعرضين للخطر فيما يتعلق بكرامتهم ورعايتهم	خط الأساس: سيتم وضعه الهدف: سيتم وضعه	القطاع: التنسيق والخدمات المشتركة الطريقة: سيتم وضعه

الهدف الإستراتيجي رقم ٢: حماية الأشخاص المتأثرين بالنزاع والنازحين من العنف والاستغلال بشكل أكثر فاعلية.

المؤشر	خط الأساس والهدف	رصد المسؤولية و الطريقة
معدل الوفيات الناجم من النزاع	خط الأساس: سيتم وضعه الهدف: سيتم وضعه	القطاع: الحماية الطريقة: اليوناميد، رصد الحماية، نظام إدارة المعلومات لمكافحة الألغام
عدد الأشخاص المتأثرين حسب الإفادات بصورة مباشرة من حوادث الحماية	خط الأساس: ٣٤,٠٠٠ الهدف: لا يوجد هدف	القطاع: الحماية الطريقة: آلية الرصد والإبلاغ، أنظمة الأشخاص الأكثر عرضة لخطر المرافقة، تسجيل رصد الحماية، نظام إدارة المعلومات لمكافحة الألغام
٪ من الأفراد الذين تلقوا علاجات الحماية استنادا إلى الحوادث المبلغ عنها	خط الأساس: ٧٠٪ الهدف: ٨٥٪	القطاع: الحماية الطريقة: آلية الرصد والإبلاغ، أنظمة الأشخاص الأكثر عرضة لخطر المرافقة، التقارير الشهرية لشركاء القطاع، قاعدة بيانات نظام إدارة المعلومات لمكافحة الألغام
عدد من سياسات الحماية ال/ معايير الرئيسية التي وضعت للتنفيذ من قبل الجهات الفاعلة ذات الصلة في المجالات ذات الأولوية	خط الأساس: ٢ الهدف: ١٠	القطاع: الحماية الطريقة: آلية الرصد والإبلاغ، أنظمة الأشخاص الأكثر عرضة لخطر المرافقة، الفريق العامل المعني بالحماية وتقارير الشركاء
٪ من المجتمعات المحلية المستهدفة الذين يبلغون بصورة إيجابية عن سلامتهم وأمنهم في مجتمعاتهم	خط الأساس: ٣٠٪ الهدف: ٦٠٪	القطاع: الحماية الطريقة: مناقشات مجموعة التركيز، تقارير رصد الحماية، قاعدة بيانات نظام إدارة المعلومات لمكافحة الألغام، المسوحات

### الهدف الإستراتيجي رقم ٣: قدرة الأسر والمجموعات والمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر على تخفيف المخاطر وتحمل الصدمات والضغوط بشكل أفضل.

المؤشر	خط الأساس والهدف	رصد المسؤولية و الطريقة
مستوى الأمن الغذائي	خط الأساس: سيتم وضعه الهدف: سيتم وضعه	القطاع: الأمن الغذائي ووسائل العيش الطريقة: نظام المراقبة الأمن الغذائي وتقييمات الأمن الغذائي.
مستوى الاعتماد الذاتي اقتصاديا: تراكم الأصول الأسرية: تحليل الديون والمدخرات: تطور أسعار السوق (نظام الإنذار المبكر بالمجاعة)	خط الأساس: سيتم وضعه الهدف: سيتم وضعه	القطاع: الانتعاش، والعودة وإعادة الدمج الطريقة: مسح الأسرة لعام ٢٠١٤، المسح المستهدف/ مسح صغير عن نوع الجنس، التغيير الأكثر روجا
إشراك الفئات المستهدفة في المجتمع في حالات الطوارئ والتأهب، والتخفيف، وأنشطة الوقاية والاستجابة	خط الأساس: سيتم وضعه الهدف: سيتم وضعه	القطاع: الانتعاش، والعودة وإعادة الإدماج الطريقة: سيتم وضعه
قدرة العمل الإنساني في المحليات المستهدفة	خط الأساس: سيتم وضعه الهدف: سيتم وضعه	القطاع: التنسيق والخدمات المشتركة الطريقة: سيتم وضعه
الاستدامة البيئية للممارسات المتعلقة بإدارة المياه والغابات والنفايات	خط الأساس: سيتم وضعه خلال عام ٢٠١٤ الهدف: سيتم وضعه لخطة العمل الإنسانية لعام ٢٠١٥	القطاع: الأمن الغذائي ووسائل العيش الطريقة: سيتم وضعه
فهم وإدراك الأشخاص المستهدفين فيما يتعلق قدرتهم على التحمل	خط الأساس: سيتم وضعه الهدف: سيتم وضعه	القطاع: التنسيق والخدمات المشتركة الطريقة: سيتم وضعه

### الهدف الإستراتيجي رقم ٤: إحراز تقدم نحو تحقيق الحلول المستدامة للنازحين والمجتمعات المتأثرة في المحليات المستهدفة.

المؤشر	خط الأساس والهدف	رصد المسؤولية و الطريقة
مستوى الأمن الغذائي	خط الأساس: سيتم وضعه الهدف: سيتم وضعه	القطاع: الأمن الغذائي ووسائل العيش الطريقة: نظام المراقبة الأمن الغذائي وتقييمات الأمن الغذائي
مستوى الاعتماد الذاتي اقتصاديا: تراكم الأصول الأسرية: تحليل الديون والمدخرات: تطور أسعار السوق (نظام الإنذار المبكر بالمجاعة)	خط الأساس: سيتم وضعه الهدف: سيتم وضعه	القطاع: الانتعاش، والعودة وإعادة الدمج الطريقة: مسح الأسرة لعام ٢٠١٤، المسح المستهدف/ مسح صغير عن نوع الجنس، التغيير الأكثر روجا
توفير الاحتياجات الأساسية أثناء الانتقال من القطاعات الإنسانية إلى قطاعات التنمية	خط الأساس: سيتم وضعه الهدف: سيتم وضعه	القطاع: التنسيق والخدمات المشتركة الطريقة: مسح عن الآراء
الاستدامة البيئية للممارسات المتعلقة بإدارة المياه والغابات والنفايات	خط الأساس: سيتم وضعه خلال عام ٢٠١٤ الهدف: سيتم وضعه لخطة العمل الإنسانية لعام ٢٠١٥	القطاع: الأمن الغذائي ووسائل العيش الطريقة: سيتم وضعه
% من الأشخاص المتأثرين الذين يبلغون والمعربين عن الموافقة المسبقة في عملية الموافقة على حلول مستدامة	خط الأساس: ٨٠٪ الهدف: ١٠٠٪	القطاع: الحماية الطريقة: رصد حماية (العائد)
% من الأشخاص المتأثرين الذين أبلغوا عن التوصل لحل مستدام في بيئة آمنة وكريمة وعادلة	خط الأساس: ٨٠٪ الهدف: ١٠٠٪	القطاع: الحماية الطريقة: رصد حماية (العائد)

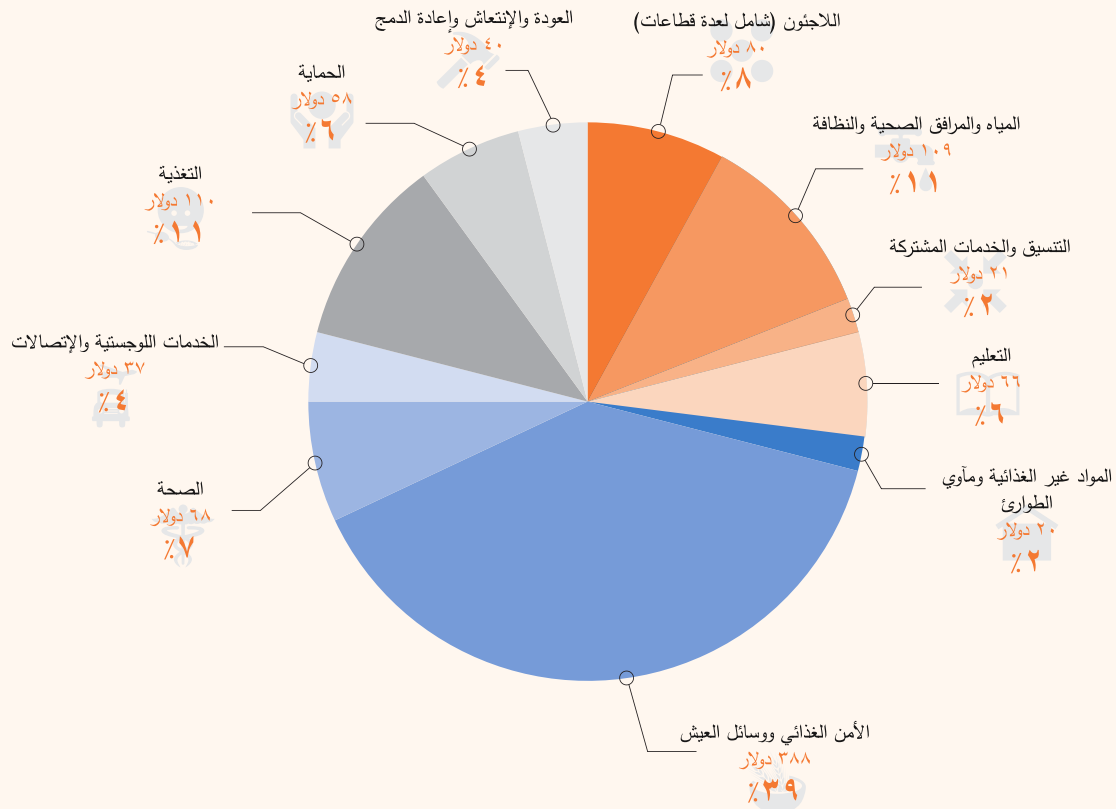
## الأدوار والمسؤوليات

القطاع	الجهة الحكومية المسؤولة	الوكالات الرائدة	المنظمات
التعليم	وزارة التعليم	اليونيسيف	الرحمة، المسار، AMAL، المنظمة الأفريقية للإغاثة والتنمية، العمل من قبل الكنائس معا/ لجنة الإغاثة الميثودية المتحدة، الوكالة الكاثوليكية للتنمية الخارجية، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، المجلس النرويجي للاجئين، ERRADA، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، منظمة الأسرة الكبيرة، منظمة الهدايا لتأهيل ذوي الحاجات الخاصة، خدمات المساعدات الدولية، إيس أو إس الدولية، الإغاثة الدولية والتنمية، الإغاثة الإسلامية حول العالم، منظمة العمل المحلي، أيادي المسلمين الدولية، PBA، خطة السودان، مجموعة عمل مستدام، منظمة إنقاذ الطفولة، منظمة السودان للتعليم المفتوح، الهلال الأحمر السوداني، تيرفند، اليونيسيف، مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، منظمة السلام المتحدة، برنامج الغذاء العالمي، المنظمة الدولية للروية العالمية، زوا للعاية باللاجئين.
المواد غير الغذائية وماوي الطوارئ	مفوضية العون الإنساني	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين	العمل من قبل الكنائس معا/ المعونة الكنسية النرويجية، المنظمة الأفريقية للإغاثة والتنمية، منظمة الشروق للتنمية الاجتماعية، اللجنة الأمريكية للاجئين بادية، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، منظمة كنسرن - حول العالم، دار السلام للتنمية، يد المعونة العالمية، HelpAge، إيس أو إس الدولية، منظمة الهجرة الدولية، الإغاثة الإسلامية حول العالم، جاسمار، الجمعية الخيرية بيكباييه لأصحاب الحيازات الصغيرة، منظمة المرأة للتنمية وبناء القدرات (لبينا)، منظمة النداء، أو كسفام الأمريكية، منظمة بلان الدولية، المنظمة الشعبية للإعمار والتنمية، منظمة رهد الفرسان، RODHA، مجموعة العمل المستدام، منظمة إنقاذ الطفولة، منظمة التضامن الاجتماعي، الهلال الأحمر السوداني، تيرفند، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة السلام المتحدة، الإغاثة العالمية.
الأمن الغذائي ووسائل العيش	وزارة الزراعة/ وزارة الموارد الحيوانية	منظمة الأغذية والزراعة/ برنامج الغذاء العالمي	العمل من قبل الكنائس معا/ المعونة الكنسية النرويجية، العمل من قبل الكنائس معا/ وكالة التعاون الفني والتنمية، منظمة التماس والتنمية، المسار، اللجنة الأمريكية للاجئين، ASSIST، بادية، منظمة سيدات الأعمال و المهن، الوكالة الكاثوليكية للتنمية الخارجية، منظمة كير الدولية سويسرا، التعاون الدولي، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، كونسرن العالمية، دار السلام للتنمية، المجلس النرويجي للاجئين، منظمة الأغذية والزراعة، زمالة الإغاثة الأفريقية، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، قول، GPBCC، HelpAge، منظمة الهجرة الدولية، الإغاثة الدولية والتنمية، الإغاثة الإسلامية حول العالم، إيسراء، مركز اليابان الدولي للمتطوعين، فيلق الرحمة الإسكتلندي، مبادرون، مؤسسة الشرق الأدنى، منظمة النداء، أو كسفام الأمريكية، منظمة براكتكال أكشن العالمية (سابقاً: ITDG)، المنظمة الشعبية للإعمار والتنمية، الإغاثة الدولية، إنقاذ الطفولة، الجمعية السودانية لحماية البيئة، سيرو، منظمة السودان للتعليم المفتوح، الهلال الأحمر السوداني، تيرفند، مثلث جبل الأعمال الإنسانية، TOHD، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة السلام المتحدة، VSF، VCO، (ألمانيا)، طفل الحرب - كندا، برنامج الغذاء العالمي، الإغاثة العالمية، الرؤية العالمية السودانية، منظمة شباب من أجل تنمية القدرات، زوا لرعاية اللاجئين
الصحة	وزارة الصحة	منظمة الصحة العالمية	العمل من قبل الكنائس معا/ المعونة الكنسية النرويجية، المسار، منظمة أُنهار للسلام والتنمية والعمل الإنساني، اللجنة الأمريكية للاجئين، لجنة تنسيق منظمات الخدمات التطوعية، كنسرن - حول العالم، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، يد المعونة العالمية، إنقاذ الطفولة، منظمة قول، منظمة العون الإنساني والتنمية، مؤسسة الإغاثة الإنسانية، الهيئة الطبية الدولية - المملكة المتحدة، الإغاثة الإسلامية حول العالم، صندوق مساعدة المرضى الكويتيين، مرلين - الإغاثة الطبية الدولية في حالات الطوارئ، مبادرون، Mulrane International، المساعدة الإسلامية، منظمة النداء، منظمة الرعاية الصحية - بانكير، الإغاثة الدولية، الهلال الأحمر السوداني، منظمة تالويت للتنمية، صندوق الأمم المتحدة للسكان، اليونيسيف، منظمة الصحة العالمية، الإغاثة العالمية، الرؤية العالمية السودانية، ZPDO
التغذية	قسم التغذية، وزارة الصحة	اليونيسيف	العمل من قبل الكنائس معا/ المعونة الكنسية النرويجية، المسار، منظمة المنار الطوعية، اللجنة الأمريكية للاجئين، ASSIST، منظمة كير الدولية - سويسرا، لجنة تنسيق منظمات الخدمات التطوعية، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، كنسرن - حول العالم، يد المعونة العالمية، المؤسسة الصحية العالمية، منظمة قول، HelpAge، الهيئة الطبية الدولية - المملكة المتحدة، صندوق مساعدة المرضى الكويتيين، مرلين - الإغاثة الطبية الدولية في حالات الطوارئ، منظمة بلان الدولية، الإغاثة الدولية، إنقاذ الطفولة، سيرو، الهلال الأحمر الإنساني، الهلال الأحمر السوداني، تيرفند، منظمة تالويت للتنمية، TOHD، اليونيسيف، VSF (ألمانيا)، برنامج الغذاء العالمي، الإغاثة العالمية، الرؤية العالمية السودانية
الحماية	مفوضية العون الإنساني، المركز القومي للنزوح	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين	رابطة المعونة والإغاثة - اليابان، المسار، AMAL، منظمة المنار الطوعية، منظمة الأمل لتنمية المجتمع، المنظمة الأفريقية للإغاثة والتنمية، ASSIST، الإغاثة الدولية، جمعية دار السلام للتنمية، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، يد المعونة العالمية، منظمة الأسرة الكبيرة، قول، جاسمار، منظمة النداء، منظمة بلان الدولية، ريفيد، RUCODO، مجموعة العمل المستدام، إنقاذ الطفولة، SEEMA، سيرو، SSDHA، منظمة التضامن الاجتماعي، منظمة تواصل الأمل الخيرية، أرض الإنسان، صندوق الأمم المتحدة للسكان، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، اليونيسيف، دائرة الأمم المتحدة للإجراءات المتعلقة بالألغام، منظمة السلام المتحدة، WHOD، المنظمة الدولية للروية العالمية، YAB، منظمة شباب من أجل تنمية القدرات، زود
العودة والانتعاش وإعادة الدمج المبكر	مفوضية العون الإنساني، المركز القومي للنزوح	منظمة الهجرة الدولية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، الإغاثة الكاثوليكية	العمل من قبل الكنائس معا/ لجنة الإغاثة الميثودية المتحدة، وكالة التعاون الفني والتنمية، وكالة السبتيين الدولية للتنمية والإغاثة، المنظمة الأفريقية للإغاثة والتنمية، منظمة سيدات الأعمال و المهن، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، زمالة الإغاثة الإفريقية، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، منظمة الهجرة الدولية، منظمة المرأة للتنمية وبناء القدرات (لبينا)، فيلق الرحمة الإسكتلندي، منظمة النداء، أو كسفام الأمريكية، منظمة براكتكال أكشن العالمية (سابقاً: SAAG)، ITDG، إنقاذ الطفولة، مبادرة التنمية السودانية، TOHD، برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، برنامج الأمم المتحدة للمستوطنات البشرية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، منظمة السلام المتحدة، منظمة شباب من أجل تنمية القدرات، زود
اللاجئون (شامل لعدة قطاعات)	مفوضية اللاجئين	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين	العمل من قبل الكنائس معا/ المعونة الكنسية النرويجية، العمل من قبل الكنائس معا/ لجنة الإغاثة الميثودية المتحدة، منظمة الهجرة الدولية، خدمات اللاجئين السويدي، RADA، إنقاذ الطفولة، SEEMA، برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، صندوق الأمم المتحدة للسكان، برنامج الأمم المتحدة للمستوطنات البشرية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، برنامج الغذاء العالمي
المياه والمرافق الصحية والنظافة	الهيئة العامة للمياه ( وزارة الموارد المائية والري)	صندوق الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف)	العمل من قبل الكنائس معا/ المعونة الكنسية النرويجية، العمل من قبل الكنائس معا/ لجنة الإغاثة الميثودية المتحدة، وكالة التعاون الفني والتنمية، وكالة السبتيين الدولية للتنمية والإغاثة، المسار، المنظمة الأفريقية للإغاثة والتنمية، منظمة أُنهار من أجل التنمية والسلام والعمل الإنساني، اللجنة الأمريكية للاجئين، ASSIST، بادية، الوكالة الكاثوليكية للتنمية الخارجية، التعاون الدولي، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، كنسرن - حول العالم، جمعية دار السلام للتنمية، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، منظمة الأسرة الكبيرة، منظمة قول، منظمة العون الإنساني والتنمية، خدمات المساعدات الدولية، الهيئة الطبية الدولية - المملكة المتحدة، منظمة الهجرة الدولية، المنظمة الدولية للإغاثة والتنمية، الإغاثة الإسلامية - حول العالم، مركز اليابان الدولي للمتطوعين، جمعية صغار المزارعين بيكباييه، منظمة المرأة للتنمية وبناء القدرات (لبينا)، منظمة العمل المحلي، فيلق الرحمة الإسكتلندي، مساعدة العمل المسلم، أو كسفام الأمريكية، منظمة براكتكال أكشن العالمية (سابقاً: ITDG)، منظمة بلان الدولية - السودان، RUCUDO، إنقاذ الطفولة، الجمعية السودانية لحماية البيئة، سيرو، الهلال الأحمر السوداني، الاتحاد العام للمرأة السودانية، TAKE، تيرفند، مثلث جبل الأعمال الإنسانية، اليونيسيف، منظمة الصحة العالمية، الإغاثة العالمية، المنظمة الدولية للروية العالمية، زوا لرعاية اللاجئين، زود
التنسيق والخدمات المشتركة	مفوضية العون الإنساني	مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية	منظمة كير الدولية سويسرا، جمعية دار السلام للتنمية، منظمة الهجرة الدولية، مكتب تنسيق الشؤون الإنسانية، بلان الدولية - السودان، سجل المهندسين للإغاثة في حالات الطوارئ - المملكة المتحدة، الهلال الأحمر السوداني، إدارة شؤون السلامة والأمن للأمم المتحدة
الخدمات اللوجستية والإتصالات	مفوضية العون الإنساني	برنامج الغذاء العالمي	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة الهجرة الدولية

## خط القطاع

القطاع	المحتاجون	المستهدفون	المتطلبات (مليون دولار)
التعليم	٢,٧ (مليون)	٨٢٦,١٠٠	٦٥,٥
المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ	١,٨ (مليون)	١,٢ (مليون)	١٩,٨
الأمن الغذائي ووسائل العيش	٦,١ (مليون)	٥,٤ (مليون)	٣٨٧,٧
الصحة	٦,١ (مليون)	٥,١ (مليون)	٦٨
التغذية	٤,٦ (مليون)	٨٩٩,٠٠٠	١١٠,٣
الحماية	٤,٢ (مليون)	٣,٧ (مليون)	٥٧,٦
العودة وإعادة الدمج المبكر	١,٣ (مليون)	١,٣ (مليون)	٣٩,٩
اللاجئون (شامل عدة قطاعات)	٣٦٨,٨٠٠	٣٥٩,٨٠٠	٨٠,٠
المياه والمرافق الصحية والنظافة	٣,٣ (مليون)	٣,٠ (مليون)	١٠٩,٣
التنسيق والخدمات المشتركة	٦,١ (مليون)	٥,٩ (مليون)	٢٠,٦
الخدمات اللوجستية والإتصالات	٦,١ (مليون)	١,٦ (مليون)	٣٦,٧

## الميزانية حسب القطاع (مليون دولار / النسبة المئوية)





متطلبات التمويل (دولار أمريكي)

٦٥,٥ مليون



الأشخاص المستهدفون

٨٢٦,١٠٠



الأشخاص المحتاجون

٢,٧ مليون



عدد الشركاء

٣٤



١٩,٥ م.د.

٤٦ م.د.

أولوية قصوى

الأولويات الأخرى

يوجد في السودان ٢,٧ مليون طفل تتراوح أعمارهم ما بين ٣ - ١٨ سنة في حاجة إلى تعليم يتعلق بإنقاذ الحياة. خلال عام ٢٠١٣، أثرت عملية نزوح جديدة على ما يزيد عن ٥٥ ألف طفل في عمر مرحلة الأساس وأثرت الفيضانات على أكثر من ١٤٠ ألف طفل في عمر المرحلة الابتدائية. زادت نسبة انخفاض معدل الالتحاق بالمدارس في أماكن النزوح وطول الأجل. يتعرض البنات والمجتمعات القبلية والأطفال المعاقين بشكل خاص لخطر عدم الالتحاق بالتعليم بسبب معايير اجتماعية والتي تقلل من شأن التعليم للبنات والأقليات. إن المنشآت التعليمية القائمة في مناطق النزوح والفيضانات مكتظة وأجواء التعلم فقيرة إلى حد كبير مع وصول كثافة الفصول إلى الحد الأقصى وصعوبة استخدامها بهذا الشكل.

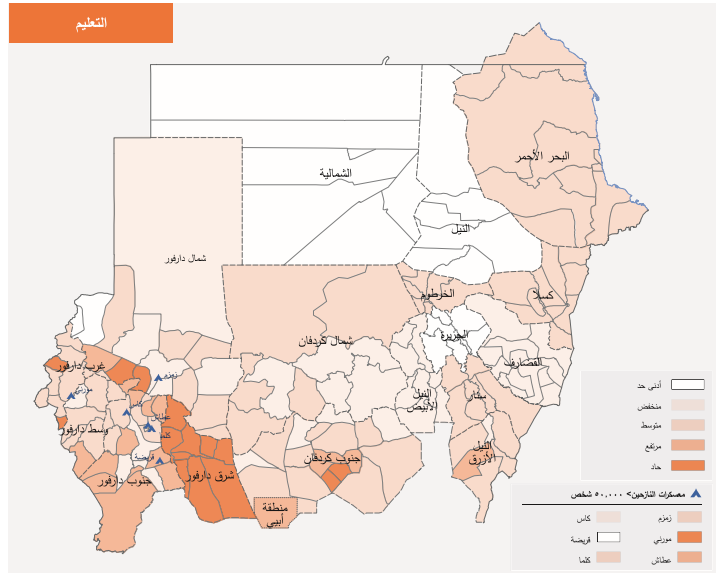
وسوف يركز قطاع التعليم على توفير فرص تعليم جيدة للأطفال واليافعين لحمايتهم من الضرر وتزويدهم بمهارات ومعرفة مستمرة. تركز أنشطة القطاع على المجالات الرئيسية التالية: (١) توفير أماكن تعلم آمنة (يشمل ذلك أماكن دورات مياه خاصة لكل نوع على حده). (٢) تقديم تعليم عاجل ومواد ترفيهية. (٣) تدريب المدرسين على الدعم النفسي والتعليم العاجل. (٤) تدريب الأجهزة التعليمية المحلية على التعليم العاجل والإدارة المدرسية وتقليل المخاطر. (٥) تقديم وجبات غذائية مدرسية. (٦) دعم المدارس في إدراج استراتيجيات تقليل الخطر في الخطط المدرسية.

يجب التركيز على الاحتياجات الخاصة بالبنات والأولاد لضمان حصول كل الأطفال واليافعين على تعليم جيد مع تقليل خطر التعرض إلى ضرر نفسي وجسدي. يستخدم القطاع مواد صديقة للبيئة ومواد مصنعة محليا مثل الأحجار المصنوعة من مواد صديقة للبيئة وأحجار خرسانية صديقة للبيئة وزراعة أماكن خضراء بالمدارس لتخفيف حدة التصحر. إن استجابة

القطاع مستهدفة ومحددة وتركز على أماكن وقوع أحداث طارئة تنخفض فيها نسبة التقدم للالتحاق بالمدارس وتتدني فيها الظروف التعليمية في مناطق تشتت فيها الاحتياجات الإنسانية.

وإثنان من أسباب ضم مشروعات تعليمية من خارج المناطق الحدودية هما ما يلي:

١. يعد المشروع جزء من حملة إنسانية موسعة ( حملة الإلتحاق بالمدارس/ حملة تغذية مدرسية) في أماكن عديدة تنخفض فيها نسب التقدم للالتحاق بالمدارس ( تتولاها مؤسسات أكبر
٢. يخدم المشروع شرائح محددة من النازحين ( في شمال كردفان مثلا) والتي لم يشملها تحليل الاحتياجات بصورة دقيقة.



### الإحتياجات على حسب المحلية

## الهدف الإستراتيجي رقم ١: الحد من معدلات الاعتلال والوفيات إلى أقل من قياس مستوى معدلات الطوارئ وتحسين الرعاية.

## هدف قطاع التعليم رقم ١ (أ):

زيادة فرص الحصول على تعليم شامل وواقي ومنفذ للحياة (الرسمي وغير الرسمي) للأطفال والشباب المتأثرين بحالات الطوارئ.

## المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. نسبة دعم الأطفال المستهدفين حسب العمر والجنس (الذين تتراوح أعمارهم بين مرحلة ما قبل المدرسة، ومرحلة الأساس والمراهقين) للحصول على أماكن للتعليم الواقي.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
توفير الوصول إلى أماكن آمنة للتعليم للأطفال المتأثرين بحالات الطوارئ.	شمال كردفان، والنيل الأزرق، وسط دارفور، وشرق دارفور، القضايف، كسلا، شمال دارفور، البحر الأحمر، وجنوب دارفور، غرب دارفور والخرطوم.	عدد الأطفال ( % من الذكور والإناث؛ %مرحلة ما قبل المدرسة، مرحلة الأساس، والمراهقين) الوصول إلى أماكن آمنة للتعليم المقدمة من خلال بناء وإعادة التأهيل، أو إصلاح في حالات الطوارئ أو أماكن مؤقتة للتعليم.	١٧٥,٠٠٠ (٥٠٪ بنات)
ضمان توفير مرافق المياه والمرافق الصحية والنظافة التي تراعي الفوارق بين النوعين الاجتماعيين في المدارس / أماكن التعلم.	النيل الأزرق، ووسط دارفور، شرق دارفور، القضايف، كسلا، شمال دارفور، البحر الأحمر، وجنوب دارفور، غرب دارفور، وشمال كردفان، والخرطوم.	عدد الأطفال ( % من الذكور والإناث) الذين يصلون إلى مرافق المياه والمرافق الصحية تراعي الفوارق بين النوعين الاجتماعيين ( حسب المعايير الدنيا للشبكة المشتركة للتعليم في حالات الطوارئ والأزمات المزمة وإعادة البناء المبكر) والقابلة للوصول أيضا من قبل الأطفال المعاقين. % من وحدات المراحيض التي تراعي الفوارق بين النوعين الاجتماعيين المقدمة أو التي أعيد ترميمها. % من مرافق غسل اليدين ومراكز المياه الصالحة للشرب المقدمة أو التي أعيد ترميمها.	١٧٥,٠٠٠ (٥٠٪ بنات)
ضمان توفير المهارات الحياتية والنظافة والتثقيف الصحي للبنات والبنين في المجتمعات المحلية المستهدفة.	النيل الأزرق، وسط دارفور، شرق دارفور، القضايف، كسلا، شمال دارفور، البحر الأحمر، جنوب دارفور وغرب دارفور، شمال كردفان، والخرطوم.	% من الأطفال الذين يحصلون على المهارات الحياتية والنظافة والتثقيف الصحي.	
<b>جميع الأولويات الأخرى</b>			
عقد حملات تستهدف إشراك المجتمع المحلي في المناطق المتأثرة بحالات الطوارئ.	الخرطوم، النيل الأزرق، وسط دارفور، وشرق دارفور، القضايف، كسلا، شمال دارفور، البحر الأحمر، جنوب دارفور، غرب دارفور.	التحاق % من الأطفال في المدارس في المجتمعات المستهدفة (% من الذكور والإناث؛ % ما قبل المدرسة ومدارس الأساس والمراهقين) والقابلة للوصول أيضا من قبل الأطفال المعاقين.	٢٠٠,٠٠٠ (٥٠٪ بنات)
		عدد الحملات التي تستهدف إشراك المجتمع المحلي.	٢٠٠
توفير وجبات الطعام المدرسية للأطفال في سن المدرسة.	شمال كردفان، وسط دارفور شرق دارفور، كسلا، شمال دارفور، والبحر الأحمر، جنوب دارفور، غرب دارفور.	عدد الأطفال الذين قُدمت لهم وجبات الطعام المدرسية (% من البنين والبنات).	٨٢٦,١٠٠ (٥٠٪ بنات)

## الهدف الإستراتيجي رقم ٢: حماية الأشخاص النازحين والمتأثرين بالنزاعات ومن العنف والاستغلال بشكل أكثر فاعلية.

الهدف الخاص بالتعليم رقم ٢ (أ):

تحسين نوعية التعليم (الرسمي وغير الرسمي) لضمان استمرارية التعليم ذو الصلة أثناء وبعد حالات الطوارئ للأطفال الأكثر حرمانا وضعفا في مرحلة ما قبل المدرسة ومدارس الأساس والمراهقين.

المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. نسبة الأطفال المستهدفين ( حسب العمر والجنس) الذين يتلقون نوعية تعليم محسنة من خلال توفير التعليم والمواد التعليمية، وجودة التدريس.

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٤٠٠,٠٠٠ (٥٠٪ بنات)	عدد الأطفال الذين تلقوا التعليم في حالات الطوارئ والمواد الترفيهية (٪ من الذكور والإناث؛ ٪ ما قبل المدرسة ومدارس الأساس والمراهقين).	النيل الأزرق، وسط دارفور شرق دارفور، القضارف، كسلا، شمال دارفور، البحر الأحمر، جنوب دارفور، غرب دارفور، شمال كردفان والخرطوم.	توفير التعليم في حالات الطوارئ والمواد الترفيهية للأطفال المتأثرين بحالات الطوارئ.
	عدد الأطفال الذين تم تزويدهم بمقاعد ملائمة (مكاتب، ومقاعد، وكراسي) (٪ من الذكور والإناث؛ ٪ ما قبل المدرسة ومدارس الأساس والمراهقين).		
٨,٠٠٠ (٥٠٪ نساء)	عدد المدرسين الذين تم تدريبهم على المواد الأساسية والموضوعات المختلفة وفقا للحاجة بما في ذلك المهارات الحياتية، والتعليم الشامل والتقيف الصحي والنظافة الصحية.	الخرطوم، النيل الأزرق، دارفور، ووسط وشرق دارفور، القضارف، كسلا، شمال دارفور، البحر الأحمر، جنوب دارفور، غرب دارفور.	تجهيز المعلمين لتوفير خبرات التدريس والتعلم المحسنة للأطفال المتأثرين بحالات الطوارئ.
	عدد المدرسين الذين تلقوا مواد تعليمية.		

## الهدف الإستراتيجي رقم ٣: قدرة الأسر والمجموعات والمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر على تخفيف المخاطر وتحمل الصدمات والضغوط بشكل أفضل.

الهدف الخاص بالتعليم رقم ٣ (أ):

تعزيز الرسائل والدعم النفسي المنقذ للحياة والمستديم للحياة في المدارس/ الأماكن المؤقتة للتعليم والشباب المتأثرين بحالات الطوارئ.

المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. نسبة الأطفال المستهدفين الذين حصلوا على الدعم النفسي المنقذ للحياة والمستديم للحياة في المدارس/ الأماكن المؤقتة للتعليم.

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٥,٠٠٠ (٥٠٪ نساء)	عدد المدرسين الذين تم تدريبهم على الدعم النفسي وتقديم دورات دعم للأطفال.	شمال كردفان، النيل الأزرق دارفور، وسط دارفور، شرق دارفور، القضارف، كسلا، شمال دارفور، البحر الأحمر، جنوب دارفور، غرب دارفور، الخرطوم.	تدريب المدرسين فيما يتعلق بالدعم النفسي.
٢٠٠,٠٠٠ (٥٠٪ بنات)	عدد الأطفال المشاركين في حملات النظافة الصحية في المدارس.	شمال كردفان، النيل الأزرق دارفور، وسط دارفور، شرق دارفور، القضارف، كسلا، شمال دارفور، البحر الأحمر، وجنوب دارفور، غرب دارفور، الخرطوم.	القيام بحملات عن النظافة الصحية في المدارس.

جميع الأولويات الأخرى

٦٥٠	عدد نوادي الأطفال التي تم إنشاؤها.	الخرطوم، النيل الأزرق، دارفور، ووسط وشرق دارفور، القضارف، كسلا، شمال دارفور، البحر الأحمر، جنوب دارفور، غرب دارفور.	تجهيز المعلمين لتوفير خبرات التدريس والتعلم المحسنة للأطفال المتأثرين بحالات الطوارئ.
	عدد الأطفال الذين يذهبون بانتظام إلى نوادي الأطفال (٪ من الذكور والإناث؛ ٪ ما قبل المدرسة ومدارس الأساس والمراهقين).		

## الهدف الإستراتيجي رقم ٤: إحراز تقدم نحو إنجاز الحلول المستدامة للنازحين والمجتمعات المتأثرة في المحليات المستهدفة.

## الهدف الخاص بالتعليم رقم ٤ (أ):

تعزيز إدماج استراتيجيات الحد من المخاطر في البرامج التعليمية وتعزيز قدرات الجهات الفاعلة في مجال التعليم (جمعيات المعلمين والآباء، ومديري المدارس، والمسؤولين الحكوميين، ومنظمات المجتمع المدني) على إدارة المدارس والتعليم في حالات الطوارئ.

## المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. نسبة الأطفال المستهدفين بالمدارس التي اعتمدت استراتيجيات الحد من المخاطر في إطار خطة إدارة مدرستهم .
٢. نسبة الأطفال المستهدفين بالمدارس التي بها جهات الفاعلة في مجال التعليم (جمعيات المعلمين والآباء، ومديري المدارس، والمسؤولين الحكوميين) الذين تم تدريبهم على التعليم وإدارة المدارس في حالات الطوارئ.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
عقد دورات تدريبية للجهات الفاعلة في مجال التعليم على إدارة المدارس والتعليم في حالات الطوارئ.	الخرطوم، النيل الأزرق، دارفور، وسط دارفور، شرق دارفور، القضارف، كسلا، شمال دارفور، البحر الأحمر، جنوب دارفور، غرب دارفور.	عدد الجهات الفاعلة في مجال التعليم (من قِبل جمعيات المعلمين والآباء، ومديري المدارس، والمسؤولين الحكوميين) الذين تم تدريبهم على إدارة المدارس والتعليم في حالات الطوارئ.	٣,٥٠٠ ( ٥٠٪ نساء)
دعم المدارس على دمج استراتيجيات الحد من المخاطر في خطط التعليم/المدارس الخاصة بهم.	النيل الأزرق، دارفور، وسط دارفور، شرق دارفور، القضارف، كسلا، شمال دارفور، البحر الأحمر، جنوب دارفور، غرب دارفور.	عدد المدارس التي دمجت استراتيجيات الحد من المخاطر في خطط التعليم/المدارس الخاصة بها. عدد المجتمعات التي جرت توعيتها للحد من المخاطر وأهمية التعليم في حالات الطوارئ.	٢٠٠
إنشاء مساحات خضراء في المدارس.	النيل الأزرق، دارفور، وسط دارفور، شرق دارفور، القضارف، كسلا، شمال دارفور، البحر الأحمر، جنوب دارفور، غرب دارفور.	عدد المدارس التي تم دعمها فيما يتعلق بزرع الأشجار أو توفير الحدائق المدرسية.	٣٢٥

## جدول لتوضيح التغطية المقررة لكل موقع

التعليم	التعليم
٢	منطقة أبيي المتنازع عليها
٧	النيل الأزرق
٨	وسط دارفور
٩	شرق دارفور
١	القضارف
٤	كسلا
٧	الخرطوم
١٠	شمال دارفور
٤	شمال كردفان
٣	البحر الأحمر
١١	جنوب دارفور
٩	جنوب كردفان
١١	غرب دارفور

## المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ

الجهة الحكومية المسؤولة: مفوضية العون الإنساني  
معلومات الاتصال: Mohammed Ahmed Omar (Koon61@yahoo.com)

الوكالة الرائدة: مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين  
معلومات الاتصال: Nevins Saeed (nevins@unops.org; saeedn@unhcr.org)

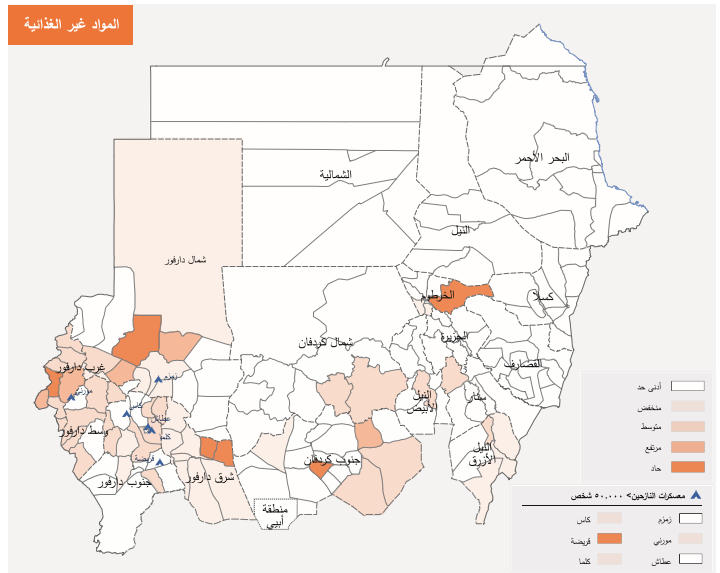


يركز القطاع على إنقاذ الحياة وتوفير حماية للسكان المتأثرين بالنزاعات والكوارث من خلال تقديم إيواء عاجل ومواد غير غذائية من المخزون الخاص بالإيواء العاجل والمواد غير الغذائية. يهدف القطاع إلى مساعدة ١,٢٥,٠٠٠ محتاج في ٢٠١٤. ويعد التمويل والتخزين المبكر لتقديم المساعدات العاجلة في الوقت المناسب بمثابة أمر حيوي لحدوث استجابة فعالة حيث أن المواد المحلية ليست دائما بديلا مناسباً، وتتراوح المدة اللازمة لتوفير مواد الإغاثة الدولية من ثلاثة لستة أشهر.

وحيث أن المواد غير الغذائية ليست معدة للاستخدام على المدى الطويل، فإن القطاع يوفر مواد غير غذائية متجددة تستهدف عدد ٣٥٠ ألف شخص من النازحين طبقاً لمعايير حماية المعرضين منهم للمخاطر على المدى الطويل. وفي هذا الشأن، يركز القطاع على توفير أماكن إيواء مؤقتة صديقة للبيئة للأسر النازحة التي لم تحصل بعد على مواد غير غذائية من أجل تجنب الحاجة إلى إعادة التوزيع. يتم تقديم أماكن الإيواء المؤقت أيضاً للعائدين. علاوة على ذلك، يساعد التدريب على الأساليب البديلة للبناء والتوجيه الفني على تعزيز قدرة تحمل المجتمعات.

سيواصل القطاع التأكيد على أهمية دمج النوع الاجتماعي والبيئة في أنشطة القطاع ويشمل ذلك خلال التقييمات وتوزيع المواد غير الغذائية وتوفير أماكن مآوي صديقة للبيئة.

إن تنسيق القطاع من خلال اجتماعات منتظمة ضروري لتجنب التداخلات وسد الفجوات في تقديم المعونات. وتعتبر الاجتماعات نافذة للتعرف على المزيد من الشركاء في المناطق ذات الأولوية التي لا توجد بها جهات تنفيذية والمشاركة في التعرف فنياً على تكنولوجيات بناء بديلة للمآوي تكون صديقة للبيئة وتعلم دروس من شركاء القطاع المخضرمين.



## الإحتياجات على حسب المحلية

يعزز القطاع آليات متابعة وتقييم لضمان ملائمة وجودة وكفاية المواد غير الغذائية للرجال والنساء والبنات والأولاد والمستضعفين الآخرين وأن لها الأثر المرغوب على قدرة المستفيدين بها لتخفيف الأخطار الصحية وحماية أسرهم. يجب تقديم نظام قاعدة بيانات متابعة وتقييم للشركاء في عام ٢٠١٤ لرصد أنشطة الاستجابة وقياس أثر وأداء القطاع وضمان الاستخدام الأمثل للتمويل المقدم.

إن اشمال مشروعات المواد غير الغذائية إلى خارج المحليات المستهدفة هو نتيجة لتأهب مشروعات مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين و المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ لتزويد قطاع المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ من خط الإمداد الأساسي التي تغطي كل المحليات في ولايات معينة.

## الهدف الإستراتيجي رقم ١: الحد من معدلات الاعتلال والوفيات إلى أقل من قياس مستوى معدلات الطوارئ وتحسين الرعاية.

الهدف الخاص بالمواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ رقم ١ (أ):

توفير المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ القائمة على الاحتياجات وفي الوقت المناسب للأشخاص المتأثرين بالنازعات والكوارث والعائدين وغيرهم من السكان المعرضين للخطر.

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
عمليات الشراء.	المورد ( المحلي / الدولي).	تنفيذ عملية الشراء كل أربعة شهور	٢٢٥,٠٠٠ مجموعة من المواد غير الغذائية
التخزين والتخزين المسبق.	الأبيض، نيالا، الفاشر، الجنيبة.	تخزين خطوط الإمداد المشتركة للمواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ في مستودعات مشروع مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين وقطاع المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ ومستودعات الشركاء. الإدارة الفعالة لخطوط الإمدادات المشتركة للمواد غير الغذائية.	٢٢٥,٠٠٠ مجموعة من المواد غير الغذائية
التقييم والتحقق من وتوزيع المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ على الأسر النازحة حديثا.	شمال دارفور، جنوب دارفور، شرق دارفور، غرب دارفور، وسط دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، شمال كردفان، منطقة أبيي المتنازع عليها.	عدد الأسر النازحة حديثا المحتاجة التي تلقت المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ. عدد العائدين المحتاجين الذين تلقوا المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ.	٧٧٥,٠٠٠ مستفيد

## جميع الأولويات الأخرى

تم معالجة ١٠٠٪ من الفجوات والتداخلات التي تم تحديدها من خلال التنسيق الفعال وتبادل المعلومات في الوقت المناسب.	شمال دارفور، جنوب دارفور، شرق دارفور، غرب دارفور، وسط دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، شمال كردفان، منطقة أبيي المتنازع عليها.	تحديد الفجوات وأوجه التداخل في التغطية الجغرافية.	تم تحديد ما لا يقل ٥٠٪ من الفجوات وتحديد الشركاء الجدد لسد الفجوات
		تنسيق الحلول	عقد ما لا يقل ٨٠٪ من اجتماعات تنسيق القطاع
		جمع التبرعات	
		مبادرات التدريب	عقد ما لا يقل ٣٠٪ من الدورات التدريبية لأصحاب المصلحة
		التوزيع والإبلاغ عن المخزونات	إصدار ما لا يقل ٢٠٪ من تقارير القطاع

الهدف الخاص بالمواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ رقم ١ (ب):

تجديد المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ لذوي الاحتياجات الخاصة.

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
إجراء تقييم لتحديد ذوي الاحتياجات الخاصة الذين في حاجة إلى المواد غير الغذائية.	شمال دارفور، جنوب دارفور، شرق دارفور، غرب دارفور، وسط دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق	عدد الأسر الأكثر ضعفا من النازحين الموجودين من قبل والذين تفيد التقارير بأنهم في حاجة إلى تجديد المواد غير الغذائية	١٠٠,٠٠٠ أسرة (٥٠٠,٠٠٠ شخص)
توزيع المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ الجديدة على ذوي الاحتياجات الخاصة.	شمال دارفور، جنوب دارفور، شرق دارفور، غرب دارفور، وسط دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق	عدد الأسر الأكثر ضعفا من النازحين الموجودين من قبل والذين تم تحديدهم لتلقي تجديد المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ المطلوبة	٧٠,٠٠٠ أسرة (٣٥٠,٠٠٠ شخص)

## الهدف الإستراتيجي رقم ٢: حماية الأشخاص النازحين والمتأثرين بالنزاعات والعنف والاستغلال بشكل أكثر فاعلية.

الهدف الخاص بالمواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ رقم ٢ (أ):

تقديم المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ في الوقت المناسب لتقليل خطر استغلال الأشخاص المعرضين للخطر.

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
عمليات الشراء.	المورد ( المحلي / الدولي).	تنفيذ عملية الشراء كل أربعة شهور	٢٢٥,٠٠٠ مجموعة من المواد غير الغذائية
التخزين والتخزين المسبق.	الأبيض، نيالا، الفاشر، الجينية.	تخزين خطوط الإمداد المشتركة للمواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ في مستودعات مشروع مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين وقطاع المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ ومستودعات الشركاء. الإدارة الفعالة لخطوط الإمدادات المشتركة للمواد غير الغذائية.	٢٢٥,٠٠٠ مجموعة من المواد غير الغذائية
التقييم والتحقق من وتوزيع المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ على الأسر النازحة حديثا.	شمال دارفور، جنوب دارفور، شرق دارفور، غرب دارفور ووسط دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، شمال كردفان، منطقة أبيي المتنازع عليها.	عدد الأسر النازحة حديثا المحتاجة التي تلقت المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ. عدد العائدين المحتاجين الذين تلقوا المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ.	٧٧٥,٠٠٠ مستفيد

جميع الأولويات الأخرى

تم معالجة ١٠٠٪ من الفجوات والتداخلات التي تم تحديدها من خلال التنسيق الفعال وتبادل المعلومات في الوقت المناسب.	شمال دارفور، جنوب دارفور، شرق دارفور، غرب دارفور، وسط دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، شمال كردفان، منطقة أبيي المتنازع عليها.	تحديد الفجوات وأوجه التداخل في التغطية الجغرافية.	تم تحديد ما لا يقل ٥٠٪ من الفجوات وتحديد الشركاء الجدد لسد الفجوات
		تنسيق الحلول	عقد ما لا يقل ٨٠٪ من اجتماعات تنسيق القطاع

الهدف الخاص بالمواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ رقم ٢ (ب):

توفير تجديد المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ في الوقت المناسب لذوي الاحتياجات الخاصة للحد من خطر استغلال النازحين لفترات طويلة والمعرضين للخطر.

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
إجراء تقييم لتحديد ذوي الاحتياجات الخاصة الذين في حاجة إلى المواد غير الغذائية.	شمال دارفور، جنوب دارفور، شرق دارفور، غرب دارفور ووسط دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق	عدد الأسر الأكثر ضعفا من النازحين الموجودين من قبل والذين تفيد التقارير بأنهم في حاجة إلى تجديد المواد غير الغذائية	١٠٠,٠٠٠ أسرة (٥٠٠,٠٠٠ شخص)
توزيع المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ الجديدة على ذوي الاحتياجات الخاصة.	شمال دارفور، جنوب دارفور، شرق دارفور، غرب دارفور ووسط دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق	عدد الأسر الأكثر ضعفا من النازحين الموجودين من قبل والذين تم تحديدهم لتلقي تجديد المواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ المطلوبة	٧٠,٠٠٠ أسرة (٣٥٠,٠٠٠ شخص)

**الهدف الإستراتيجي رقم ٣: قدرة الأسر والمجموعات والمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر على تخفيف المخاطر وتحمل الصدمات والضغوط بشكل أفضل.**

الهدف الخاص بالمواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ رقم ٣ (أ):

تدريب النازحين والعائدين لفترات طويلة المعرضين للخطر على بناء مآوي انتقالية مناسبة وملئمة للبيئة، وذلك باستخدام مواد منتجة محلياً و/ أو مواد من الخارج.

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
تحديد النازحين والعائدين لفترات طويلة المعرضين للخطر الذين سيتم تزويدهم بالمآوي الصديقة للبيئة في المواقع المستهدفة.	شمال دارفور، جنوب دارفور، الشرق دارفور، غرب دارفور، وسط دارفور	عدد أسر النازحين والعائدين لفترات طويلة المعرضين للخطر الذين تم حديدتهم لبناء مآوي انتقالية مناسبة وملئمة للبيئة	١٦,٠٠٠ أسرة (٨٠,٠٠٠ شخص)
تدريب المجتمعات على التقنيات البديلة لبناء المآوي الصديقة للبيئة.	شمال دارفور، جنوب دارفور، الشرق دارفور، غرب دارفور، وسط دارفور	عدد المجتمعات المحلية التي تم تدريبها على بناء مآوي انتقالية مناسبة وملئمة للبيئة	٥٠ مجتمع محلي

**الهدف الإستراتيجي رقم ٤: إحراز تقدم نحو إنجاز الحلول المستدامة للنازحين والمجتمعات المتأثرة في المحليات المستهدفة.**

الهدف الخاص بالمواد غير الغذائية ومآوي الطوارئ رقم ٣ (أ):

التوسع في توفير مآوي انتقالية مقبولة محلياً وملئمة للبيئة، وذلك باستخدام المواد المنتجة محلياً و/ أو من الخارج.

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
تحديد النازحين والعائدين لفترات طويلة المعرضين للخطر الذين سيتم تزويدهم بالمآوي الملائمة للبيئة في المواقع المستهدفة.	شمال دارفور، جنوب دارفور وشرق دارفور، غرب دارفور، وسط دارفور	عدد أسر النازحين والعائدين لفترات طويلة المعرضين للخطر الذين تم حديدتهم لبناء مآوي انتقالية مناسبة وملئمة للبيئة	١٦,٠٠٠ أسرة (٨٠,٠٠٠ شخص)
شراء وتوزيع مواد بناء المآوي الملائمة للبيئة.	شمال دارفور، جنوب دارفور وشرق دارفور، غرب دارفور، وسط دارفور	عدد المجتمعات المحلية التي تم تدريبها على بناء مآوي انتقالية مناسبة وملئمة للبيئة	١٦,٠٠٠ أسرة (٨٠,٠٠٠ شخص)

## جدول لتوضيح التغطية المقررة لكل موقع

المواد الغذائية ومآوي الطوارئ	
٥	جسمار، الهلال الأحمر السوداني، إنقاذ الطفولة، المنظمة الأفريقية للإغاثة والتنمية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
٥	إس أو إس الدولية، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، العمل من قبل الكنائس معاً/ المعونة الكنسية النرويجية، تيرفند، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
١٠	منظمة الشروق للتنمية الاجتماعية، الهلال الأحمر السوداني، العمل من قبل الكنائس معاً/ المعونة الكنسية النرويجية، تيرفند، منظمة السلام المتحدة، منظمة التضامن الاجتماعي، اللجنة الأمريكية للاجئين، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، يد المعونة العالمية، RODHA
١	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
٨	منظمة بلان الدولية، مجموعة العمل المستدام، الهلال الأحمر السوداني، جمعية صغار المزارعين بكبابية، أو كسفام الأمريكية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، دار السلام للتنمية، منظمة الهجرة الدولية
٢	المنظمة الأفريقية للإغاثة والتنمية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
١٥	منظمة رهد الفرسان، منظمة الشروق للتنمية الاجتماعية، الهلال الأحمر السوداني، منظمة الأسرة الكبيرة، العمل من قبل الكنائس معاً/ المعونة الكنسية النرويجية، تيرفند، منظمة السلام المتحدة، منظمة التضامن الاجتماعي، اللجنة الأمريكية للاجئين، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، يد المعونة العالمية، المنظمة الشعبية للاعمار والتنمية، منظمة الهجرة الدولية، منظمة كير الدولية سويسرا، RODHA
٧	الهلال الأحمر السوداني، كنسر حول العالم، إنقاذ الطفولة، بادية، منظمة المرأة للتنمية وبناء القدرات (لبينا)، منظمة النداء، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
٧	الإغاثة العالمية، الهلال الأحمر السوداني، إس أو إس الدولية، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، HelpAge، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، الإغاثة الإسلامية حول العالم

## الأمن الغذائي ووسائل العيش

الجهة الحكومية المسؤولة: وزارة الزراعة والري، وزارة الثروة الحيوانية  
معلومات الاتصال: Dr. Adil Farah Idris (alsheraishabi@gmail.com); Eklass Mohmed Mohmed

الوكالة الرائدة: منظمة الأمم المتحدة للأغذية والزراعة، برنامج الغذاء العالمي  
معلومات الاتصال: Jimmy Owani (Jimmy.Owani@fao.org); Eric Kenefick (Eric.Kenefick@wfp.org)



متطلبات التمويل (دولار أمريكي)

٣٨٧,٧ مليون



الأشخاص المستهدفون

٥,٤ مليون



الأشخاص المحتاجون

٦,١ مليون



عدد الشركاء

٦٣



٢٩٩,٨ م.د.

٨٧,٩ م.د.

أولوية قصوى

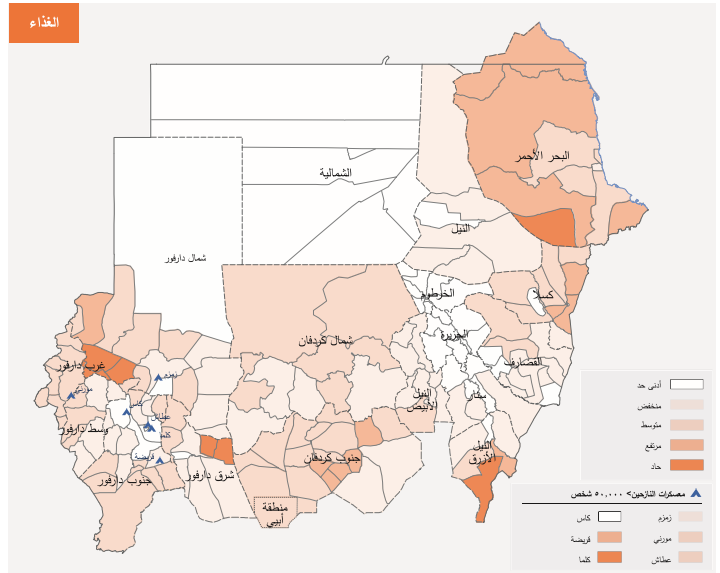
الأولويات الأخرى

سيساهم القطاع في التقليل من انعدام الأمن الغذائي وتخفيض معدلات سوء التغذية وتحسين وسائل العيش. ويسعى القطاع لتحسين الكرامة والرعاية للسكان المستهدفين من خلال تطوير الاعتماد على النفس اقتصادياً والأنشطة الدائمة بيئياً. وسيقوم القطاع بتقديم الإرشادات للشركاء في ما يختص بتخطيط وتنفيذ الأنشطة التي تخصهم في المواقع المحددة من قبل القطاع خلال ٢٠١٤.

وستساهم أهداف القطاع بصورة أساسية في ثلاث من أربعة أهداف إستراتيجية؛ إنقاذ الحياة والمرونة والحلول المستدامة. وستوجه أنشطة القطاع ناحية الاحتياجات الإنسانية المباشرة لإنقاذ أرواح المستفيدين المستهدفين بينما تقوم بتعزيز المرونة وبناء القدرات الخاصة بوسائل العيش للتغلب على الأحداث الطارئة والصدمات المستقبلية.

وسيتم التركيز على تعزيز الإتجاه السائد لكل من النوع والبيئة في مشاريع الشركاء للتأكد من أن الأنشطة المخطط لها تتفد بالفعل على الأرض من خلال الرصد الفاعل لأنشطة الشركاء. وخلال الرصد، فإن آراء المستفيدين حول المساعدات والدعم (من حيث الكمية والنوعية والتوقيت) المقدمان من قبل الشركاء سيتم تقييمها وتقديم إفادة بالرأي عنها للشركاء حتى يتمكنوا من تحسين الدعم في المستقبل.

وقد قام منسق القطاع بمحاولات صارمة لإستبعاد كافة «المشروعات الواقعة خارج نطاق المواقع المستهدفة» لكن ربما لم يعكس نظام المشاريع عبر الإنترنت حتى الآن التغييرات بالكامل.



الإحتياجات على حسب المحلية

## الهدف الإستراتيجي رقم ١: الحد من معدلات الاعتلال والوفيات إلى أقل من قياس مستوى معدلات الطوارئ وتحسين الرعاية.

## هدف القطاع الخاص بالأمن الغذائي ووسائل العيش رقم ١ (أ):

الحد من انعدام الأمن الغذائي وحفظ حياة الأشخاص المعرضين للمخاطر من جراء النزاعات والكوارث الطبيعية.

## المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
زيادة مؤشرات استهلاك الأغذية للأشخاص الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي.	٣,٤٦٩,٦٤٠ شخص من النازحين والعائدين والمعرضين للخطر والذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي الشديد الذين تم تزويدهم بمساعدات غذائية عينية ومساعدات غذائية قائمة على القسائم النقدية.	مؤشر استهلاك الغذاء.	حصول ٨٠٪ من الأسر المستهدفة على ما لا يقل عن الحد العادي من الإستهلاك
		متوسط التنوع الغذائي اليومي.	تستهلك ٨٠٪ من الأسر المستهدفة ما لا يقل عن ثلاث فئات أغذية في المتوسط يوميا
	تزويد ٤٠٠,٠٠٠ أسرة (معظمهم من ال ٢,٤ مليون نازح) بخدمات الثروة الحيوانية ومدخلات وخدمات الزراعة قصيرة الأجل للاستجابة للاحتياجات القصيرة الأجل.	٪ من عدد الأشخاص الذين يعانون انعدام الأمن الغذائي في المحليات المستهدفة.	تقليل عدد الأشخاص الذين يعانون من انعدام الأمن الغذائي. في المحليات المستهدفة بنسبة ١٠-٥

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

توزيع الغذاء العام (أغذية، قسائم، أو الجمع بين الأغذية والقسائم).	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الأشخاص التي شملهم إطار توزيع الغذاء العام.	٢,٣٧٠,٠٠٠ مستفيد
		كمية توزيع الغذاء العام المقدم (بالطن المترى والدولار الأمريكي)	٢٠٠,٠٠٠ طن مترى عيني؛ ٣٥,٩ مليون في القسائم ٩٠٠,٠٠٠ أسرة
توفير البذور والأدوات للأسر الأكثر عرضة للمخاطر.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الأسر التي تم دعمها بالمدخلات والخدمات الزراعية.	٩,٠٠٠ طن مترى من البذور
		كمية البذور المقدمة (بالطن المترى)	٩٠٠,٠٠٠ قطعة من الأدوات المتنوعة
		كمية الأدوات المتنوعة المقدمة (قطعة)	٨,٠٠٠,٠٠٠ حيوان
تطعيم وعلاج الماشية ضد الأمراض الوبائية والمستوطنة في مناطق النزاع وعلى طول المناطق الحدودية.	في جميع أنحاء البلاد	عدد الماشية التي تم تطعيمها/معالجتها.	١٢ مليون جرعة تطعيم، و ٤٠٠ وحدة أدوية، و ١٠٠ مجموعة معدات.
		كمية اللقاحات والمعدات والأدوية	١٠ نقاط المياه
إصلاح/بناء نقاط المياه في أو بالقرب من مستوطنات النازحين	في جميع أنحاء البلاد	عدد نقاط المياه التي أصلحت/بنائها (النقد مقابل العمل)	HHS ١,٠٠٠
إتاحة الأعلاف المركزة للحيوانات واللحقات المعدنية في مستوطنات النازحين	في جميع أنحاء البلاد	عدد الأسر الأكثر عرضة للمخاطر التي تحصل على الأعلاف التكميلية للماشية.	٦٢٥ طن مترى من الأعلاف المركزة للحيوانات اللحقات المعدنية
		كمية الأعلاف المركزة واللحقات المعدنية المقدمة.	٢,٥ طن مترى من اللحقات المعدنية

الهدف الإستراتيجي رقم ٣: قدرة الأسر والمجموعات والمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر على تخفيف المخاطر وتحمل الصدمات والضغوط بشكل أفضل.

هدف القطاع الخاص بالأمن الغذائي ووسائل العيش رقم ٣ (أ):

استعادة وتحسين الأمن الغذائي ووسائل العيش للأسر المعرضة للخطر في دارفور وجنوب كردفان والنيل الأزرق وأبيي، وشرق السودان.

المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
تحسين الوصول وتوافر الغذاء للأسر المستهدفة.	دعم ٩٠٠,٠٠٠ أسرة أو ٥,٤ مليون شخص لتحسين قدرتهم على إنتاج المحاصيل.	قدرة % من الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي على تلبية احتياجاتها الغذائية من عمليات إنتاجهم وشرائهم.	ما لا يقل عن ٧٠% ، على سبيل المثال (٦٣٠,٠٠٠ أسرة)
دعم ٤٦٨,٠٠٠ أسرة رعوية وزراعية من التي تملك نحو ١١,٧ مليون رأس حيوان لتعزيز الإنتاجية لمواشيهم.	انخفاض نفشي الأمراض الحيوانية ( التركيز على انخفاض نفشي الأمراض الحيوانية والمؤشرات).	تحسين إنتاج الحليب وحالة الجسم والخصوبة % من عدد الأسر المستهدفة التي تفيد التقارير بزيادة في دخلها.	تقليل بنسبة ٥٠% في نفشي الأمراض الحيوانية.
دعم ٩٠٠,٠٠٠ أسرة ( ١٠% من ال ٩٠٠,٠٠٠ أسرة) للانخراط في أنشطة ووسائل العيش المتنوعة.			تحسنت بالمقارنة بنفس الفترة في عام ٢٠١٣ .
			ما لا يقل عن ٧٠% ، مثل (٦٣,٠٠٠ أسرة)

#### الأنشطة ذات الأولوية القصوى

الغذاء و/ أو القسائم مقابل الأصول.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الأشخاص التي تم تغطيتهم في إطار الغذاء و/ أو القسائم مقابل الأصول.	١,٠٨٥,٠٠٠ شخص
إصلاح/ بناء نقاط المياه في أو بالقرب من مستوطنات النازحين .	في جميع أنحاء البلاد.	الكمية المقدمة ( بالطن المترى والدولار الأمريكي) من خلال الغذاء و/ أو القسائم مقابل الأصول	٤٠,١٠٠ طن مترى عيني؛ ١,٠ مليون في صورة قسائم
إصلاح/ حماية المرعى / المراعي.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد نقاط المياه التي أصلحت/بنائها ( النقد مقابل العمل).	١٠ نقاط المياه
إصلاح/ بناء نقاط المياه في أو بالقرب من مستوطنات النازحين .	في جميع أنحاء البلاد.	فدان من المرعى / المراعي التي أصلحت.	١,٠٠٠ هكتار
إتاحة الأعلاف المركزة للحيونات والأسمدة المعدنية.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الأسر التي تحصل على الأعلاف التكميلية للماشية.	١,٠٠٠ HHS
تحديد طرق هجرة الحيونات.	في جميع أنحاء البلاد.	كمية الأعلاف المركزة واللحقات المعدنية المقدمة.	٦٢٥ طن مترى من الأعلاف المركزة للحيونات الأسمدة المعدنية. ٢,٥ طن متر من اللحقات المعدنية
تحديث خدمات صحة الحيون وتعزيز التشغيل المستدام وتقوية قدرة عمال المجتمع المحلي العاملين في مجال صحة الحيون.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد كيلومترات طرق هجرة الحيونات التي تم تحييدها.	٢,٥٠٠ كم

#### جميع الأولويات الأخرى

إدماج المبادئ التوجيهية والمعايير الطارئة للماشية في التدخلات الطارئة للماشية.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد عيادات البيطرية ومعامل التحليل التي أصلحت وتزويدها بالمعدات.	١٠ عيادات بيطرية ومعامل تحليل
إعادة بناء الأصول الصغيرة من المجترات التي فقدت.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد عمال المجتمع المحلي العاملين في مجال صحة الحيون الذين تم تدريبهم (بشأن استرداد التكاليف ودورات تجديد المعلومات) وتزويدهم بالمعدات.	٢٠٠ عامل من عمال المجتمع المحلي العاملين في مجال صحة الحيون
		عدد عمال الإغاثة الذين تم تدريبهم على المبادئ التوجيهية والمعايير الطارئة للماشية.	٢٠٠
		عدد الأسر التي تم تزويدها بمجترات صغيرة.	٢,٠٠٠

هدف القطاع الخاص بالأمن الغذائي ووسائل العيش رقم ٣ (ب):

استعادة وتحسين الموارد الطبيعية حول مستوطنات النازحين / اللاجئين وفي مناطق العودة.

المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
الحد من تدهور البيئة حول مستوطنات النازحين / اللاجئين والمناطق العودة.	تستخدم ٤٥,٠٠٠ أسرة ( ٥٪ من ال ٥,٤ مليون شخص) تكنولوجيا توفير الطاقة ( ٧٠ منهم من النساء)	٪ من الأسر المستهدفة التي تستخدم تكنولوجيا توفير الطاقة.	ما لا يقل عن ٨٠٪ ، على سبيل المثال (٣٦,٠٠٠ أسرة)
	زراعة ١,٥٧٠ فدان بنحو ١,٥٠٠,٠٠٠ من لأنواع شتلات أشجار محلية متعددة الأغراض	فدان من البذور التي تم زرعها.	ما لا يقل عن ٧٠٪ ، على سبيل المثال (١,٠٩٩ هكتار)
		معدل بقاء الشتلات على قيد الحياة بعد سنة واحدة.	بقاء ما لا يقل عن ٥٠٪ سبيل المثال (٧٥٠,٠٠٠ شتلة)

الأنشطة ذات الأولوية القصوى

إنتاج وزراعة شتلات أشجار متعددة الأغراض حول مستوطنات النازحين / اللاجئين ومناطق العودة ( التركيز على الأنواع المحلية).	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الشتلات التي تم زرعها ( التركيز على الأنواع المحلية).	١,٥٠٠,٠٠٠ شتلة
تدريب على إنتاج واستخدام تكنولوجيا توفير الطاقة، وممارسات التدهور البيئي.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الأسر التي تم تدريبها.	٤٥,٠٠٠ أسرة

هدف القطاع الخاص بالأمن الغذائي ووسائل العيش رقم ٣ (ج):

تعزيز تنسيق التدخلات وقدرة الشركاء للإعداد والاستجابة بفعالية لحالات الطوارئ.

المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
تعزيز تغطية احتياجات الأمن الغذائي ووسائل العيش في الولايات المستهدفة.	آلية تنسيق وظيفي على المستويين الاتحادي والولائي.	تغطية احتياجات القطاع.	تغطية ٧٠٪ من الاحتياجات

الأنشطة ذات الأولوية القصوى

تنظيم اجتماعات تنسيقية منتظمة للقطاع على المستويين الولائي والاتحادي.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الاجتماعات التي تم عقدها.	١٢ اجتماع
إجراء تقييمات للاحتياجات.	المحليات التي تم اختيارها كعينة.	عدد التقييمات التي أجريت.	٥ تقييمات
تدريب الشركاء (الجهات الفاعلة الإنسانية والمؤسسات القومية) على المواضيع المتعلقة بالأمن الغذائي ووسائل العيش.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الشركاء الذين تم تدريبهم.	١,٥٠٠ شريك
دعم تحليل الاستجابة للتصنيف المتكامل لمراحل الأمن الغذائي على المستويين الولائي والاتحادي.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد تحليلات الاستجابة التي أجريت.	استجابتان تحليليتان.

## الهدف الإستراتيجي رقم ٤: إحراز تقدم نحو إنجاز الحلول الدائمة للنازحين والمجتمعات المتأثرة في المحليات المستهدفة.

هدف قطاع الأمن الغذائي ووسائل العيش رقم ٤ (أ):

استعادة وتحسين الأمن الغذائي ووسائل العيش للأسر المعرضة للخطر في دارفور وجنوب كردفان والنيل الأزرق وأبيي، وشرق السودان.

المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
تحسين الوصول وتوافر الغذاء للأسر المستهدفة.	دعم ٩٠٠,٠٠٠ أسرة أو ٥,٤ مليون شخص لتحسين قدرتهم على إنتاج المحاصيل.	قدرة % من الأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي على تلبية احتياجاتها الغذائية من عمليات إنتاجهم وشرايتهم.	ما لا يقل عن ٧٠% ، على سبيل المثال (٦٣٠,٠٠٠ أسرة)
دعم ٤٦٨,٠٠٠ أسرة رعوية وزراعية من التي تملك نحو ١١,٧ مليون رأس حيوان لتعزيز القدرة الإنتاجية لمواشيهم.	انخفاض نفشي الأمراض الحيوانية ( التركيز على انخفاض نفشي الأمراض الحيوانية و المؤشرات).	تحسين إنتاج الحليب وحالة الجسم والخصوبة	تقليل بنسبة ٥٠% في نفشي الأمراض الحيوانية.
دعم ٩٠٠,٠٠٠ أسرة ( ١٠% من ال ٩٠٠,٠٠٠ أسرة) للانخراط في أنشطة ووسائل العيش المتنوعة	تحسين إنتاج الحليب وحالة الجسم والخصوبة	تحسينت بالمقارنة بنفس الفترة في عام ٢٠١٣.	ما لا يقل عن ٧٠% ، مثل (٦٣,٠٠٠ أسرة)

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى

الغذاء و/ أو القسائم مقابل الأصول	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الأشخاص التي تم تغطيتهم في إطار الغذاء و/ أو القسائم مقابل الأصول	١,٠٨٥,٠٠٠ شخص
إصلاح/ بناء نقاط المياه في أو بالقرب من مستوطنات النازحين .	في جميع أنحاء البلاد.	الكمية المقدمة ( بالطن المترى والدولار الأمريكي) من خلال الغذاء و/ أو القسائم مقابل الأصول.	٤٠,١٠٠ طن مترى عيني؛ ١,٠ مليون في صورة قسائم
إصلاح وحماية المرعى/ المراعي.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد نقاط المياه التي أصلحت/بنائها (ا النقد مقابل العمل)	١٠ نقاط المياه
إتاحة الأعلاف المركزة للحيوانات والأسمدة المعدنية.	في جميع أنحاء البلاد.	فدان من المرعى / المراعي التي أصلحت	١,٠٠٠ هكتار
تحديد طرق هجرة الحيوانات.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الأسر التي تحصل على الأعلاف التكميلية للماشية.	١,٠٠٠ HHS
		كمية الأعلاف المركزة واللحقات المعدنية المقدمة.	٦٢٥ طن مترى من الأعلاف المركزة للحيوانات الأسمدة المعدنية. ٢,٥ طن متر من اللحقات المعدنية
		عدد كيلومترات طرق هجرة الحيوانات التي تم تحديدها.	٢,٥٠٠ كم

## جميع الأولويات الأخرى

تحديث خدمات صحة الحيوان وتعزيز القدرة التشغيلية الدائمة لعمال المجتمع المحلي العاملين في مجال صحة الحيوان.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد العيادات البيطرية ومعامل التحليل التي أصلحت وتزويدها بالمعدات.	١٠ عيادات بيطرية ومعامل تحليل.
إدماج المبادئ التوجيهية والمعايير الطارئة للماشية في التدخلات الطارئة للماشية.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد عمال المجتمع المحلي العاملين في مجال صحة الحيوان الذين تم تدريبهم (بشأن استرداد التكاليف ودورات تجديد المعلومات) وتزويدهم بالمعدات.	٢٠٠ عامل من عمال المجتمع المحلي العاملين في مجال صحة الحيوان.
إعادة بناء الأصول الصغيرة من المجترات التي فقدت.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد عمال الإغاثة الذين تم تدريبهم على المبادئ التوجيهية والمعايير الطارئة للماشية.	٢٠٠
		عدد الأسر التي تم تزويدها بمجترات صغيرة.	٢,٠٠٠

هدف القطاع الخاص بالأمن الغذائي ووسائل العيش رقم ٤ (ب):

استعادة وتحسين الموارد الطبيعية حول مستوطنات النازحين / اللاجئين وفي مناطق العودة.

المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
الحد من تدهور البيئة حول مستوطنات النازحين / اللاجئين والمناطق العودة.	تستخدم ٤٥,٠٠٠ أسرة ( ٥٪ من ال ٥,٤ مليون شخص) تكنولوجيا توفير الطاقة ( ٧٠ منهم من النساء)	٪ من الأسر المستهدفة التي تستخدم تكنولوجيا توفير الطاقة.	ما لا يقل عن ٨٠٪ ، على سبيل المثال (٣٦,٠٠٠ أسرة)
	زراعة ١,٥٧٠ فدان بنحو ١,٥٠٠,٠٠٠ من لأنواع شتلات أشجار محلية متعددة الأغراض	فدان من البذور التي تم زرعها.	ما لا يقل عن ٧٠٪ ، على سبيل المثال (١,٠٩٩ هكتار)
		معدل بقاء الشتلات على قيد الحياة بعد سنة واحدة.	بقاء ما لا يقل عن ٥٠٪ سبيل المثال (٧٥٠,٠٠٠ شتلة)

الأنشطة ذات الأولوية القصوى

إنتاج وزراعة شتلات أشجار متعددة الأغراض حول مستوطنات النازحين / اللاجئين ومناطق العودة ( التركيز على الأنواع المحلية).	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الشتلات التي تم زرعها ( التركيز على الأنواع المحلية).	١,٥٠٠,٠٠٠ شتلة
تدريب على إنتاج واستخدام تكنولوجيا توفير الطاقة، وممارسات التدهور البيئي.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الأسر التي تم تدريبها.	٤٥,٠٠٠ أسرة

هدف القطاع الخاص بالأمن الغذائي ووسائل العيش رقم ٤ (ج):

تعزيز تنسيق التدخلات وقدرة الشركاء للإعداد والاستجابة بفعالية لحالات الطوارئ.

المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج: ٢

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
تعزيز تغطية احتياجات الأمن الغذائي ووسائل العيش في الولايات المستهدفة.	آلية تنسيق وظيفي على المستويين الاتحادي والولائي.	تغطية احتياجات القطاع.	تغطية ٧٠٪ من الاحتياجات

الأنشطة ذات الأولوية القصوى

تنظيم اجتماعات تنسيقية منتظمة للقطاع على المستويين الولائي والاتحادي.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الاجتماعات التي تم عقدها.	١٢ اجتماع
إجراء تقييمات للاحتياجات.	المحليات التي تم اختيارها كعينة.	عدد التقييمات التي أجريت.	٥ تقييمات
تدريب الشركاء (الجهات الفاعلة الإنسانية والمؤسسات القومية) على المواضيع المتعلقة بالأمن الغذائي ووسائل العيش.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الشركاء الذين تم تدريبهم.	١,٥٠٠ شريك
دعم تحليل الاستجابة للتصنيف المتكامل لمراحل الأمن الغذائي على المستويين الولائي والاتحادي.	في جميع أنحاء البلاد.	عدد تحليلات الاستجابة التي أجريت.	استجابتان تحليليتان.

## جدول لتوضيح التغطية المقررة لكل موقع

الأمن الغذائي ووسائل العيش	
٢	منظمة الأغذية والزراعة ، إنقاذ الطفولة
١٣	منظمة الأغذية والزراعة، VSF(ألمانيا)، منظمة الهجرة الدولية، منظمة السودان للتعليم المفتوح، منظمة براكاتكال أكشن العالمية (سابقاً: ITDG)، برنامج الغذاء العالمي، وكالة الإغاثة الإسلامية، فيلق الرحمة الإسكتلندي، GPBC، الإغاثة الإسلامية حول العالم، إنقاذ الطفولة، الرؤية العالمية السودانية، TOHD
١٣	الهلال الأحمر السوداني، برنامج الغذاء العالمي، إنقاذ الطفولة، المجلس الدنماركي للاجئين، العمل من قبل الكنائس معاً/ المعونة الكنسية النرويجية، منظمة الأغذية والزراعة، المنظمة الدولية للإغاثة والتنمية، تيرفند، مثلث جيل الأعمال الإنسانية، وكالة التعاون الفني والتنمية، منظمة الهجرة الدولية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
١١	العمل من قبل الكنائس معاً/اللجنة الإغاثة الميثودية المتحدة، برنامج الغذاء العالمي، المنظمة الدولية للإغاثة والتنمية، المسار ، اللجنة الأمريكية للاجئين، منظمة الأغذية والزراعة، منظمة السلام المتحدة، منظمة التماس للتنمية، تيرفند، منظمة الهجرة الدولية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
٢	منظمة الأغذية والزراعة، زاو لرعاية اللاجئين
٦	منظمة الأغذية والزراعة، منظمة السودان للتعليم المفتوح، منظمة براكاتكال أكشن العالمية (سابقاً: ITDG)، برنامج الغذاء العالمي، منظمة كير الدولية سويسرا، منظمة أصدقاء السلام والتنمية
١٢	زاو لرعاية اللاجئين، التعاون الدولي، أوكسفام الأمريكية، منظمة براكاتكال أكشن العالمية (سابقاً: ITDG)، مجموعة العمل المستدام، برنامج الغذاء العالمي، قول، الإغاثة الدولية، منظمة الأغذية والزراعة، دار السلام للتنمية، VCO، منظمة الهجرة الدولية،
٦	منظمة الأغذية والزراعة، VSF (ألمانيا)، الوكالة الكاثوليكية للتنمية الخارجية، برنامج الغذاء العالمي، الإغاثة الإسلامية حول العالم، VCO
٦	منظمة الأغذية والزراعة، منظمة السودان للتعليم المفتوح ، VSF(ألمانيا)، برنامج الغذاء العالمي، إنقاذ الطفولة، منظمة أصدقاء السلام والتنمية
١٥	منظمة شباب من أجل تنمية القدرات، مبادرون، المنظمة الشعبية للاعمار والتنمية، أوكسفام الأمريكية، برنامج الغذاء العالمي، منظمة كير الدولية سويسرا، فيلق الرحمة الإسكتلندي، اللجنة الأمريكية للاجئين، العمل من قبل الكنائس معاً/ المعونة الكنسية النرويجية، منظمة الأغذية والزراعة، منظمة السلام المتحدة، تيرفند، الرؤية العالمية السودانية، منظمة الهجرة الدولية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
٢٢	منظمة الأغذية والزراعة، VSF ASSIST (ألمانيا)، PBA، منظمة الهجرة الدولية، منظمة السودان للتعليم المفتوح، مركز اليابان الدولي للمتطوعين، برنامج الغذاء العالمي، الجمعية السودانية لحماية البيئة، منظمة كير الدولية سويسرا، VCO، وكالة الإغاثة الإسلامية، GPBC، فيلق الرحمة الإسكتلندي، منظمة النداء، الإغاثة الإسلامية حول العالم، أوكسفام الأمريكية، مؤسسة الشرق الأدنى، زمالة الإغاثة الإفريقية، منظمة كنسرن العالمية، TOHD، بادية
١٩	خدمات الإغاثة الكاثوليكية، الإغاثة العالمية، الهلال الأحمر السوداني، VSF (ألمانيا)، سيرو، منظمة سيدات الأعمال و المهن، برنامج الغذاء العالمي، وكالة الإغاثة الإسلامية، إنقاذ الطفولة، الإغاثة الإسلامية حول العالم، منظمة الأغذية والزراعة، المنظمة الدولية للإغاثة والتنمية، طفل الحرب- كندا، مثلث جيل الأعمال الإنسانية، زمالة الإغاثة الإفريقية، منظمة الهجرة الدولية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة كنسرن العالمية، HelpAge
١	منظمة الأغذية والزراعة
	منطقة أبيي المتنازع عليها
	النيل الأزرق
	وسط دارفور
	شرق دارفور
	القضارف
	كسلا
	شمال دارفور
	شمال كردفان
	البحر الأحمر
	جنوب دارفور
	جنوب كردفان
	غرب دارفور
	النيل الأبيض



متطلبات التمويل (دولار أمريكي)

٦٨,٠ مليون



الأشخاص المستهدفون

٥,١ مليون



الأشخاص المحتاجون

٦,١ مليون



عدد الشركاء

٣٤



٢٤,٣ م.د.

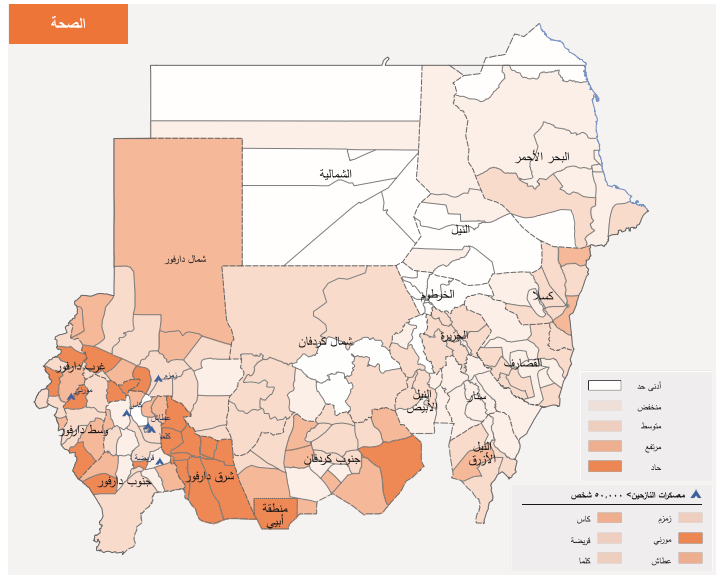
٤٣,٧ م.د.

أولوية قصوى

الأولويات الأخرى

يعتبر تحسين الحصول على نوعية جيدة من الرعاية الصحية الأولية والثانوية ضرورياً للمستفيدين في المناطق المتأثرة بالنزاعات. وسيقوم القطاع الصحي باستهداف ٩٥ محلية من المحليات الأكثر عرضة للمخاطر وبجاجة لتدخل عاجل لإنقاذ الحياة كما في النظرة العامة للإحتياجات الإنسانية. وبالرغم من أن ٦٩٪ من السكان يستطيعون الحصول على الخدمات الصحية فإن ٨٪ فقط من المرافق الصحية في هذه المواقع يقدم باقة كاملة من الخدمات الصحية الأساسية أو ذات الحد الأدنى. وقد تأثر أكثر من ٧٧٪ من تلك المرافق بالنزاع الدائر. فعلى سبيل المثال فإنه من بين ٤١٥ مرفق للرعاية الصحية الأولية في شرق وجنوب دارفور لا يمكن الوصول لما يقارب ٢٥٪ منها بسبب نزاعات قبلية وعدم توافر الأمن وسوء حالة الطرق. ولا يزال تنشي الأمراض في السودان يمثل تحدياً كبيراً، فعلى سبيل المثال، تواجه دارفور طور النشأة لأمراض يمكن تجنبها بالتحصين كالدفتيريا والحصبة والسعال الديكي والتهاب السحايا.

وستساهم كل الأهداف الثلاثة للقطاع الصحي في الأهداف الاستراتيجية كما يلي. سيساهم تحسين ضمان وصول السكان الأكثر عرضة للمخاطر إلى خدمات الرعاية الصحية النوعية مع التركيز على أمراض ووفيات الأطفال، على إنقاذ الحياة. وسيهم تعزيز القدرة القومية والمحلية على الأكتشاف المبكر والجاهزية والاستجابة للطوارئ ومخاطر الصحة العمومية في تحقيق الأهداف الاستراتيجية الخاصة بالمرونة والحماية والحلول طويلة الأمد.



### الإحتياجات على حسب المحلية

وقد قام القطاع بدمج الإتجاه السائد الخاص بالنوع الإجتماعي ضمن

خطته من خلال ضمان العدالة والمساواة في تقديم الخدمة الصحية للفئات المختلفة من السكان. وفي غضون ذلك، فإن أنشطة قطاعية عديدة ستساهم في أمور تتعلق بالحماية مثل التدريب على الإدارة الكليينكية للناجيات من الاغتصاب وتأسيس الزوايا المؤتمنة في المرافق الصحية وأنشطة الوقاية الصحية للسكان المتأثرين. ومن حيث الآثار البيئية ستساهم إدارة المخلفات الطبية وجلسات التعليم الصحي واستخدام تقنيات وقود الطهي الفعال في المعقمات في المرافق الصحية وتعزيز زراعة الأشجار حول المرافق الصحية وإدارة المخلفات الصلبة بشكل عام في تقليل المخاطر البيئية.

ومن خلال القطاع الصحي، سيتم تأمين الرصد اللصيق والإشراف على المشاريع الصحية طوال العام من خلال استخدام أدوات مراقبة الجودة القياسية والتقارير الدورية والتقييم وتحديد الفجوات للتأكد من الوفاء بكافة الإحتياجات.

وبناء على آخر تقييم للنظرة العامة للإحتياجات الإنسانية من قبل القطاع الصحي فإن التحديات الرئيسية ترجع للعدد المحدود للشركاء في المجال الصحي الذين يقومون بتغطية كافة المناطق المحتاجة وتوجد ٨ مناطق لم تغطي الاستجابة فيها. ومع ذلك، سيتم تدعيم تقديم الخدمة الصحية من قبل وزارة الصحة بالحكومة الفيدرالية والشركاء المنفذين لوكالة الأمم المتحدة على أرض الواقع وبصفة أساسية من خلال المنظمات القومية غير الحكومية.

وهناك ٣٨ محليه لم يتم استهدافهم ولكن سييتم تعزيز الدعم لاستمرار وتقوية الخدمات المتاحة بالرغم من تصنيف تلك المواقع في تقييم احتياجات قطاع الصحة على أنها الأقل بالنظر لوجود جهات فاعلة انسانية على أرض الواقع. وبصفة عامة في ما يختص بتقديم الخدمات الصحية، فإن كافة المحليات تم اعتبارها هامة بسبب طبيعة انتشار الأمراض المختلفة والتي تقتضي التأهب والاستجابة السريعة للإحتواء ومنع الانتشار.

## الهدف الإستراتيجي رقم ١: الحد من معدلات الاعتلال والوفيات إلى أقل من قياس مستوى معدلات الطوارئ وتحسين الرعاية.

## الهدف الخاص بالصحة رقم ١ (أ):

ضمان وصول أفضل للسكان المعرضين للخطر لخدمات الرعاية الصحية الأولية وتعزيز جودة خدمات الإحالة.

## المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. زيادة حصول ٨٠٪ من السكان المعرضين للخطر في دارفور وجنوب كردفان والنيل الأزرق وشرق السودان على خدمات الرعاية الصحية الأولية ذات الجودة.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٧٥٪	٪ من السكان الذين يحصلون على الخدمات الصحية.	في جميع أنحاء البلاد.	الحفاظ على تشغيل الخدمات الصحية الأساسية في الولايات والمحليات المتأثرة التي تركز أساساً على الرعاية الصحية الأولية والمستوى الأول من خدمات الإحالة.
٢٠٪	٪ من المرافق الصحية التي تقدم الحد الأدنى من مجموعة أساسية من خدمات الرعاية الصحية الأولية (علاج الأمراض الشائعة، التحصين والرعاية ما قبل الولادة، وتوفير الأدوية الأساسية، والتغذية).	في جميع أنحاء البلاد.	تعزيز وتوسيع خدمات المعلومات الصحية على مستوى الولاية والمحلية والمجتمع المحلي.
٨٥٪	إكمال التقارير وإصدارها في الوقت المناسب. (خط أساس: ٧٠٪).	في جميع أنحاء البلاد.	دعم تطوير العمالة في المجال الصحي خلال التدريب والتوجيه والإرشاد.
٤٠٪	تغطية٪ من القابلات للقرية (خط الأساس: ٣٤٪).	في جميع أنحاء البلاد.	

## جميع الأولويات الأخرى

١٠٪	زيادة توافر العمالة المدربة في المجال الصحية.	في جميع أنحاء البلاد.	بناء القدرات المؤسسية في مختلف مستويات النظام الصحي (على المستوى الاتحادي/الولائي / المجتمعي).
-----	---	-----------------------	--

## الهدف الخاص بالصحة رقم ١ (ب):

تعزيز القدرات القومية والمحلية في الكشف المبكر والتأهب والاستجابة لحالات الطوارئ والتحديات المتعلقة بالصحة العامة.

## المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. تقييم حالات الطوارئ المحتملة بما في ذلك نقشي الأمراض وبدء الاستجابة لها خلال ٧٢ ساعة من الإبلاغ عنها.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
١٥	عدد ورفات السياسة الصحية، إنشاء مبادئ توجيهية وتوزيعها على الشركاء.	في جميع أنحاء البلاد.	دعم استعراض وتحديث وتطوير السياسات والاستراتيجيات الصحية، وإجراءات العمل الموحدة والمبادئ التوجيهية للتأهب للحد من المخاطر في حالات الطوارئ.
٠٪	٪ من الأمن الغذائي الأسري بدون مخزون من الأدوية الأساسية المختارة حسب المحلية.	في جميع أنحاء البلاد.	توفير وضمان توافر الكواشف والأدوية والمستلزمات الطبية والمعدات والأدوات التشخيصية.
٨٥٪	إكمال التقارير وإصدارها في الوقت المناسب.	في جميع أنحاء البلاد.	إنشاء و / أو الاستمرار في دعم نظام المعلومات في حالات الطوارئ بما في ذلك مراقبة الأمراض المعدية ونظام الإنذار المبكر على مستوى المحليات.

## جميع الأولويات الأخرى

١٠٠٪	٪ من حالات نقشي الأمراض المعدية التي تم التحقق بشأنها والاستجابة لها في غضون ٧٢ ساعة بعد الإبلاغ. (خط الأساس: ٨٠٪).	في جميع أنحاء البلاد.	منع وتخفيف الأمراض المعدية والاستجابة لها.
------	---	-----------------------	--

## الهدف الخاص بالصحة رقم ١ (ج):

المساهمة في تقليل نسبة الوفيات من الأمهات والأطفال فيما بين السكان المعرضين للمخاطر.

## المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. زيادة توافر جودة خدمات صحة الأم والطفل.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٤٠٠ قابلة	عدد العاملين في مجال الصحة والقابلات في الولايات المستهدفة.	في جميع أنحاء البلاد.	بناء قدرات العاملين في مجال الصحة من خلال توفير التدريب المتعلق بالخدمة، وزيادة عدد القابلات المدريات والمهنيين العاملين في المجال الصحي.
%٥٠	% من المرافق الصحية التي توفر رعاية التوليد في الحالات الطارئة.	في جميع أنحاء البلاد.	دعم توافر خدمات نوعية تستهدف النساء والأطفال من خلال التركيز وتعزيز الخدمات الصحية ذات الأولوية للحصول على رعاية التوليد في الحالات الطارئة والرعاية الأساسية للمولود، ونقل الدم.

## جميع الأولويات الأخرى

%٦٠	% الولادة بمساعدة قابلات ماهرات (خط الأساس: %٤٥).	في جميع أنحاء البلاد.	زيادة الإقبال على خدمات صحة الأم والطفل من قبل المجتمع من خلال التثقيف الصحي بما في ذلك تنظيم الأسرة.
-----	---	-----------------------	---

## الهدف الإستراتيجي رقم ٢: حماية الأشخاص النازحين والمتأثرين بالنزاعات ومن العنف والاستغلال بشكل أكثر فاعلية.

## الهدف الخاص بالصحة رقم ٢ (أ):

المساهمة في تقليل نسبة الوفيات من الأمهات والأطفال فيما بين السكان المعرضين للمخاطر.

## المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. النسبة المئوية للمرافق الصحية التي توفر خدمات الصحة الإنجابية بما في ذلك رعاية التوليد الطارئة.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
%٦٠	% الولادة بمساعدة قابلات ماهرات (خط الأساس: %٤٥).	في جميع أنحاء البلاد.	زيادة الإقبال على خدمات صحة الأم والطفل من خلال التوعية المجتمعية والتحصين بالتثقيف الصحي، والإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة، وإدارة الأمراض المنقولة جنسياً / فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز.
%٨٥	تغطية لقاح الحصبة في الأطفال دون السنة الأولى من العمر / الولاية (خط الأساس: %٧٠).		
٧٨ مرفق طبي	عدد المرافق الصحية التي تم اختيارها بدون مخزونات من الأدوية الأساسية والإمدادات بما في ذلك مجموعات الحد من وفيات الأطفال.		
٢٠٥ موظف	عدد الموظفين الذين تم تدريبهم أو أعيد تدريبهم مقسمة حسب نوع تدريبات الصحة الإنجابية بما في ذلك الحد من وفيات الأطفال (واحدة لكل محلية).	في جميع أنحاء البلاد.	بناء قدرات مقدمي رعاية صحة الأم والطفل، من خلال دعم التدريب أثناء الخدمة، ومدارس القبالة وأكاديميات العلوم الصحية.

**الهدف الإستراتيجي رقم ٣: قدرة الأسر والمجموعات والمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر على تخفيف المخاطر وتحمل الصدمات والضغوط بشكل أفضل.**

**هدف القطاع الخاص بالصحة رقم ٣ (أ):**

تعزيز القدرات القومية والمحلية في الكشف المبكر والتأهب والاستجابة لحالات الطوارئ والتحديات المتعلقة بالصحة العامة.

**المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:**

١. التأهب في حالات الطوارئ ووضع وتنفيذ خطط الاستجابة .

**الأنشطة ذات الأولوية القصوى:**

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
منع ومكافحة تفشي الأمراض المعدية والأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، وتعزيز مشاركة المجتمع المحلي في الإبلاغ عن الأمراض والوقاية	في جميع أنحاء البلاد.	% من حالات تفشي الأمراض المعدية التي تم التحقيق بشأنها والاستجابة لها في غضون ٧٢ ساعة بعد الإبلاغ. (خط الأساس: ٨٠٪)	١٠٠٪
بناء القدرات المؤسسية على المستويين الولائي والمحلي في الحد من مخاطر الكوارث، وإدارة الإصابات الجماعية، التأهب لحالات الطوارئ، والاكتشاف المبكر، والاستجابة.	في جميع أنحاء البلاد.	% من المحليات التي لديها الاستعداد للطوارئ ووضع وتنفيذ خطط الاستجابة (خط الأساس: ٨٥٪)	١٠٠٪
		عدد فرق للاستجابة السريعة التي تم تدريبها في الولايات والمحليات (خط الأساس: ٤٩ فرقة).	٩٠ فريق

**الهدف الإستراتيجي رقم ٤: إحراز تقدم نحو إنجاز الحلول الدائمة للنازحين والمجتمعات المتأثرة في المحليات المستهدفة.**

**هدف القطاع الخاص بالصحة رقم ٤ (أ):**

ضمان وصول أفضل للسكان المعرضين للخطر لخدمات الرعاية الصحية الأولية وتعزيز جودة خدمات الإحالة.

**الأنشطة ذات الأولوية القصوى:**

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
بناء القدرات المؤسسية في مختلف مستويات النظام الصحي (الإتحادية / الولائية / المحلية )	في جميع أنحاء البلاد.	عدد الموظفين المدربين بما في ذلك القابلات.	٥٩٥ من العاملين
تعزيز آليات التنسيق على المستوى القومي والولائي لتشمل جميع أصحاب المصلحة.	في جميع أنحاء البلاد.	% من نقاط العمل من الاجتماعات التنسيقية نفذت أو عولجت	٨٠٪
إنشاء المرافق الصحية لملء الفجوات في الخدمات الصحية في مناطق النازحين والعائدين لتلبية الحد الأدنى من معايير التغطية الصحية.	شمال دارفور وكسلا	عدد المرافق الصحية التي شيدت أو أعيد تأهيلها وتجهيزها.	٣٤

## جدول لتوضيح التغطية المقررة لكل موقع

الصحة	
٤	منظمة الصحة العالمية، صندوق الأمم المتحدة للسكان، يد المعونة العالمية، إنقاذ الطفولة
١٠	منطقة أبيي المتنازع عليها
٨	التهال الأحمر السوداني، منظمة الرعاية الصحية - بانكير ، منظمة الصحة العالمية، الرؤية العالمية السودانية، منظمة قول، صندوق مساعدة المرضى الكويتي، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، صندوق الأمم المتحدة للسكان، المؤسسة الصحية العالمية، اليونيسيف
٨	النيل الأزرق
٨	العمل من قبل الكنائس معا/ المعونة الكنسية النرويجية، منظمة الصحة العالمية، الإغاثة الإسلامية حول العالم، صندوق الأمم المتحدة للسكان، منظمة النداء، الهيئة الطبية الدولية (المملكة المتحدة)، إنقاذ الطفولة، اليونيسيف
٨	وسط دارفور
٨	مبادرون، العمل من قبل الكنائس معا/ المعونة الكنسية النرويجية، منظمة الصحة العالمية، الإغاثة الإسلامية حول العالم، مرلين - الإغاثة الطبية الدولية في حالات الطوارئ، صندوق الأمم المتحدة للسكان، المسار، اليونيسيف
٨	شرق دارفور
٣	منظمة الصحة العالمية ، صندوق الأمم المتحدة للسكان ، اليونيسيف
٣	القضارف
٦	منظمة الرعاية الصحية - بانكير ، منظمة الصحة العالمية، منظمة قول، صندوق الأمم المتحدة للسكان، منظمة تالويت للتنمية ، اليونيسيف
٦	كسلا
١	منظمة الصحة العالمية
١	الخرطوم
١١	MULRANY INTERNATIONAL، منظمة الصحة العالمية، الإغاثة الدولية، منظمة قول، صندوق مساعدة المرضى الكويتي، منظمة العون الإنساني والتنمية، صندوق الأمم المتحدة للسكان، المسار، منظمة أنهار من أجل التنمية والسلام والعمل الإنساني، ZPDO، اليونيسيف
١١	شمال دارفور
١	إنقاذ الطفولة
١	شمال كردفان
٢	منظمة الصحة العالمية ، اليونيسيف
٢	البحر الأحمر
١٣	التهال الأحمر السوداني، مبادرون، منظمة كير الدولية سويسرا، مساعدة المسلم، العمل من قبل الكنائس معا/ المعونة الكنسية النرويجية، منظمة الصحة العالمية، اللجنة الأمريكية للأجنين، مرلين - الإغاثة الطبية الدولية في حالات الطوارئ، الرؤية العالمية السودانية، صندوق مساعدة المرضى الكويتي، صندوق الأمم المتحدة للسكان ، الهيئة الطبية الدولية (المملكة المتحدة)، اليونيسيف
١٣	جنوب دارفور
١٠	التهال الأحمر السوداني، منظمة الرعاية الصحية - بانكير، منظمة كير الدولية سويسرا، صندوق مساعدة المرضى الكويتي، صندوق الأمم المتحدة للسكان، GHF، إنقاذ الطفولة، اليونيسيف، منظمة كنسرن العالمية
١٠	جنوب كردفان
١٢	الإغاثة العالمية، منظمة الصحة العالمية، الإغاثة الإسلامية حول العالم، مرلين - الإغاثة الطبية الدولية في حالات الطوارئ، صندوق الأمم المتحدة للسكان، لجنة تنسيق منظمات الخدمات التطوعية، منظمة النداء، الهيئة الطبية الدولية ( المملكة المتحدة) بمؤسسة الإغاثة الإنسانية، إنقاذ الطفولة، اليونيسيف، منظمة كنسرن العالمية
١٢	غرب دارفور

## التغذية

الجهة الحكومية المسؤولة: إدارة التغذية ، وزارة الصحة  
معلومات الاتصال: د. وفاء بدوي (wafaabd@yahoo.com)

الوكالة الرائدة: صندوق الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف)

معلومات الاتصال: Jimmy Owani (Jimmy.Owani@fao.org) ; Eric Kenefick (Eric.Kenefick@wfp.org)



متطلبات التمويل (دولار أمريكي)

١١٠,٣ مليون



الأشخاص المستهدفون

٨٩٩,٠٠٠



الأشخاص المحتاجون

٤,٦ مليون



عدد الشركاء

٣٢



٣٦,٦ م.د.

٧٣,٧ م.د.

أولوية قصوى

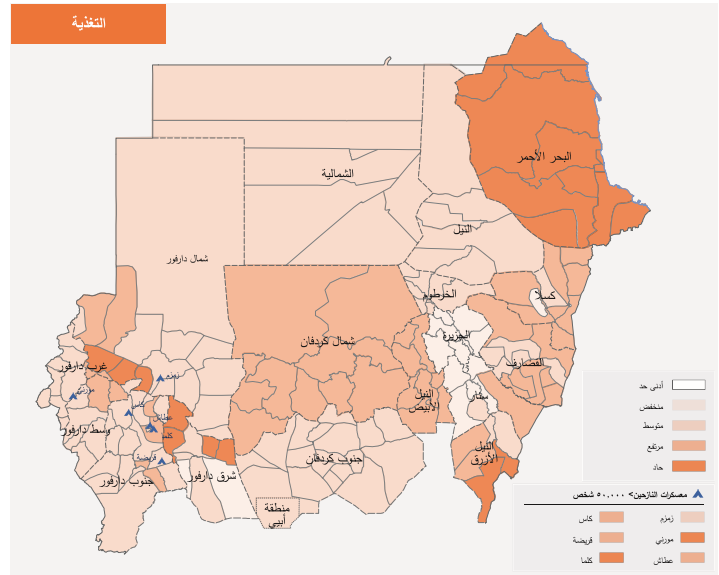
الأولويات الأخرى

إن اهتمام قطاع التغذية في عام ٢٠١٤ يتركز على زيادة حجم التغطية وتحسين جودة علاج الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية الحاد والشديد من خلال المحافظة ووضع برامج لعلاج سوء التغذية الحاد بالمجتمع، كما سيركز القطاع على تحسين التنسيق بين القطاعات المتعددة في حالات الطوارئ بغية تحقيق هدف شامل وهو تقليل معدلات سوء التغذية الحاد العالمي. ويسهم الهدفان كلاهما في إنقاذ الحياة وهو هدف استراتيجي منشود نقل بتحقيقه معدلات الوفيات والأمراض الناشئة عن سوء التغذية.

سوف يقدم قطاع التغذية خدمات تغذية منقذة للحياة في حالات الطوارئ لأطفال ونساء محددتين في المناطق الأشد احتياجاً لهذه الخدمات. وسوف تنفذ معظم البرامج بالتعاون الوثيق مع وزارات الصحة وفي حالة تعذر ذلك تتولى المنظمات المحلية التنفيذ بذاتها. في الوقت نفسه، تواصل منظمة الأمم المتحدة للطفولة بالتعاون عن كثب مع وزارة الصحة أعمال التنسيق في قطاع التغذية على كافة المستويات وذلك لضمان التعامل مع الحالات بأفضل الطرق، إضافةً إلى ذلك تنصب جهود بناء القدرات على تحسين مستوى التعامل عن طريق الاهتمام بالتغذية التي من شأنها أن تحافظ على الحياة وضمان موافقة كافة البرامج للمعايير القومية. ومن الجدير بالذكر أن رفع مستوى الدعم لبرامج مكافحة سوء التغذية سوف يؤدي إلى تعزيز الاعتماد على النفس بين الأسر والمجتمعات بشكل أكبر.

هذا وتجدر الإشارة إلى أن القطاع يعمل على تشجيع الشركاء على اتخاذ تدابير بيئية مخففة والتي تشمل معالجة النفايات الصلبة وزرع الأشجار وإنشاء حدائق منزلية وتطوير المواقف الموفرة للوقود بالإضافة إلى تشجيعهم أيضاً على الاهتمام بتعميم مسائل النوع الاجتماعي خلال دورة المشروع بأكملها. ومن جهة أخرى سوف يستخدم شركاء التغذية طرق ومناهج مشاركة مجتمعية في تخطيط وتنفيذ، وتقييم مراكز العلاج للمرضى

الخارجيين، ومراكز إستقرار حالة المصابين، وبرامج التغذية التكميلية على مستوى المجتمع المحلي. الأماكن التالية بها مشروعات وتقع خارج نطاق الأماكن ذات الأولويات الأولى:



## الإحتياجات على حسب المحلية

الولاية / المحلية	التبرير
شرق دارفور - الفردوس	اندلاع القتال في المنطقة ، النزوح.
النيل - أبو حامد	نزوح الأشخاص من بيوتهم نتيجة الفيضانات/ الضرر المتكرر.
سنار أبو هوجا، الدالي، شرق سنار (شرق سنار)	نزوح الأشخاص من بيوتهم نتيجة الفيضانات / الضرر المتكرر.
جنوب دارفور - كاس (بخلاف معسكر كاس)، كيم، شاطي، تلس	كاس - مستويات عالية من النازحين كيم - معزولة جدا بالإضافة إلى تدفق الأشخاص خلال شهري أبريل/ مايو ٢٠١٣ نتيجة اندلاع القتال، النزوح. تلس - نازحون جدد (٨,٠٠٠) خلال شهري أبريل/ مايو ٢٠١٣، زيادة عدد السكان. دمسو - استضافة ٣,٠٠٠ نازح داخل المجتمع المحلي.
جنوب كردفان - الفوز، بابنوسة، هيبلا، كيلك، لقارة	قرب هيبلا وكليك ولقارة، من مناطق النزاع، وبالتالي تعطيل وسائل العيش / تحركات الأشخاص
غرب دارفور - كليس	معزولة جدا مع مستويات لا يمكن التنبؤ بها و/ متفاوتة من معدل سوء التغذية الحاد و الشديد
النيل الأبيض - تندلتي - أم رمنا	نزوح الأشخاص من بيوتهم نتيجة الفيضانات / الضرر المتكرر.

## الهدف الإستراتيجي رقم ١: الحد من معدلات الاعتلال والوفيات إلى أقل من قياس مستوى معدلات الطوارئ وتحسين الرعاية.

## هدف قطاع التغذية رقم ١ (أ):

الحد من نسبة الوفيات والمحافظة على النسبة إلى ما دون معدل الطوارئ.

## المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. وفيات دون سن الخامسة.
٢. توافق مراكز التغذية مع المعايير القومية.
٣. النسبة المئوية للمحليات ذات نسبة المخاطر المرتفعة من مراكز العلاج الخارجي/ برامج التغذية التكميلية.
٤. النسبة المئوية للمحليات ذات نسبة المخاطر المرتفعة من سوء التغذية الحاد والشديد الذي يقل عن ٢٪.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
الحفاظ على مراكز التغذية الموجودة بالفعل والتوسع في إنشائها (مراكز العلاج الخارجي، ومراكز الإسترار، وبرامج التغذية التكميلية).	جميع المحليات التي بها نسبة مخاطر عالية.	عدد البرامج الجديدة للعلاج بالتغذية التي أنشأت مراكز العلاج الخارجي، وبرامج التغذية التكميلية.	٧٢ مركز للعلاج الخارجي. ٤٦ برنامج من برامج التغذية التكميلية.
ضمان جودة تقديم الخدمات (الخدمات العلاجية وأفضل النتائج، ونوافر الأدوية / العلاجية / الأغذية التكميلية، والالتزام بالمبادئ التوجيهية / الموظفين المدربين تدريباً كافياً / الروابط المجتمعية / الرصد).	جميع المحليات التي بها نسبة مخاطر عالية.	عدد الأطفال الذين تم معالجتهم من سوء التغذية الحاد والشديد ( عدد الأطفال الذين تلقوا العلاج من سوء التغذية الحاد والشديد ، و سوء التغذية الحاد المتوسط، وعدد النساء الحوامل والمرضعات الذين تمت معالجتهم من سوء التغذية الحاد المتوسط).	علاج ٢٠٠,٠٠٠ طفل من سوء التغذية الحاد والشديد. علاج ٢١٤,٥٠٠ طفل من سوء التغذية الحاد والمتوسط. علاج ٦٠,٥٠٠ من النساء الحوامل والمرضعات.
الحد من نسبة الوفيات والمحافظة على النسبة إلى ما دون معدل الطوارئ.	جميع المحليات التي بها نسبة مخاطر عالية.	توافق برامج العلاج من سوء التغذية الحاد والشديد مع مؤشرات الأداء القومي. توافق برامج العلاج من سوء التغذية الحاد والمتوسط مع مؤشرات الأداء القومي.	توافق ١٠٠٪ من وحدات تقديم الخدمات مع المعايير القومية.
الرصد والتقييم والإبلاغ ( إدارة البيانات).	جميع المحليات التي بها نسبة مخاطر عالية.	عدد أنشطة الرصد والتقييم بما في ذلك المسوحات.	٤ مسوحات.
		عدد النشرات/ المطبوعات.	٤ نشرات قطاعية كل ثلاثة أشهر
		عدد التقارير المكتملة والصادرة في الوقت المناسب.	اكتمال ٨٠٪ من التقارير في الوقت المناسب.

## جميع الأولويات الأخرى

علاج كبار السن.	الجنينة، وهبيلا، وكريتك، ومعسكر مورني، وجنوب كردفان.	عدد كبار السن الذين تم علاجهم من سوء التغذية.	علاج ٧٥٪ من كبار السن.
-----------------	--	---	------------------------

## هدف قطاع التغذية رقم ١ (ب):

تحسين التخطيط لحالات الطوارئ متعددة القطاعات وتنفيذها للحفاظ على وخفض سوء التغذية الحاد العالمي بين السكان المتأثرين من الكوارث.

## المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. نسبة المحليات عالية المخاطر مع خطط منسقة لحالات الطوارئ للمياه والمرافق الصحية والنظافة/ الأمن الغذائي ووسائل العيش/ الصحة/ الحماية لتقليل نسبة سوء التغذية الحاد العالمي.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
التخطيط القطاعي المتعدد والأنشطة.	جميع المحليات التي بها نسبة مخاطر عالية.	عدد التقييمات والاستجابات للقطاعات المتعددة.	عقد وتنفيذ ٤ تقييمات عن حالات الطوارئ متعددة القطاعات.
البرامج المتكاملة للوقاية من سوء التغذية (المياه والمرافق الصحية والنظافة/ الأمن الغذائي ووسائل العيش/ الصحة).	جميع المحليات التي بها نسبة مخاطر عالية.		٧٥٪ من مواقع المشاريع بها البرامج المتكاملة للوقاية من سوء التغذية.

## جميع الأولويات الأخرى

البرامج التي بها أنشطة قوية للأمن الغذائي ووسائل العيش، مع روابط أضعف للتغذية.	جنوب كردفان والبحر الأحمر.	نسبة البرامج التي بها أمن غذائي ووسائل عيش قوية والتي بدأت روابط مع التغذية.	٧٥٪ نسبة البرامج التي بها أمن غذائي ووسائل عيش قوية والتي بدأت روابط مع التغذية.
--	----------------------------	--	--

## الهدف الإستراتيجي رقم ٣: قدرة الأسر والمجموعات والمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر على تخفيف المخاطر وتحمل الصدمات والضغوط بشكل أفضل.

## هدف قطاع التغذية رقم ٣ (أ):

تحسين التخطيط لحالات الطوارئ متعددة القطاعات وتنفيذها للحفاظ على وخفض سوء التغذية الحاد العالمي بين السكان المتأثرين بالكوارث.

## المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. نسبة المحليات عالية المخاطر مع خطط منسقة لحالات الطوارئ للمياه والمرافق الصحية والنظافة/ الأمن الغذائي ووسائل العيش/ الصحة/ الحماية لتقليل نسبة سوء التغذية الحاد العالمي.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
التخطيط القطاعي المتعدد والأنشطة.	جميع المحليات التي بها نسبة مخاطر عالية.	عدد التقييمات والاستجابات للقطاعات المتعددة.	عقد وتنفيذ ٤ تقييمات عن حالات الطوارئ متعددة القطاعات.
البرامج المتكاملة للوقاية من سوء التغذية (المياه والمرافق الصحية والنظافة/ الأمن الغذائي ووسائل العيش/ الصحة).	جميع المحليات التي بها نسبة مخاطر عالية.		٧٥٪ من مواقع المشاريع بها البرامج المتكاملة للوقاية من سوء التغذية.

## جميع الأولويات الأخرى

البرامج التي بها أنشطة قوية للأمن الغذائي ووسائل العيش، مع روابط أضعف للتغذية.	جنوب كردفان والبحر الأحمر.	نسبة البرامج التي بها أمن غذائي ووسائل عيش قوية والتي بدأت روابط مع التغذية.	٧٥٪ نسبة البرامج التي بها أمن غذائي ووسائل عيش قوية والتي بدأت روابط مع التغذية.
--	----------------------------	--	--

## جدول لتوضيح التغطية المقررة لكل موقع

التغطية	
٤	منطقة أبيي المتنازع عليها اليونيسيف، إنقاذ الطفولة، برنامج الغذاء العالمي يد المعونة العالمية
١	الجزيرة منظمة الصحة العالمية
٨	النيل الأزرق اليونيسيف، الهلال الأحمر السوداني، منظمة قول، منظمة الصحة العالمية، إنقاذ الطفولة الرؤية العالمية السودانية، GHF، برنامج الغذاء العالمي
٨	وسط دارفور اليونيسيف، الهلال الأحمر السوداني، الهيئة الطبية الدولية (المملكة المتحدة)، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، إنقاذ الطفولة، تيرفند، برنامج الغذاء العالمي، العمل من قبل الكنائس معاً/ المعونة الكنسية النرويجية.
٥	شرق دارفور اليونيسيف، اللجنة الأمريكية للاجئين، مرلين - الإغاثة الطبية الدولية في حالات الطوارئ، تيرفند، برنامج الغذاء العالمي
٤	القضارف الهلال الأحمر الإسباني، اليونيسيف، الهلال الأحمر السوداني، برنامج الغذاء العالمي
٧	كسلا صندوق مساعدة المرضى الكويتي، اليونيسيف، منظمة تالويت للتنمية، الهلال الأحمر السوداني، منظمة قول، برنامج الغذاء العالمي، TOHD
٤	الخرطوم اليونيسيف، الهلال الأحمر السوداني، منظمة المنار الطوعية، GHF
١	النيل منظمة الصحة العالمية
٧	شمال دارفور صندوق مساعدة المرضى الكويتي، الإغاثة الدولية، اليونيسيف، منظمة أنهار من أجل التنمية والسلام والعمل الإنساني، منظمة قول، المسار، برنامج الغذاء العالمي المسار، منظمة أنهار من أجل التنمية والسلام والعمل الإنساني، ZPDO، اليونيسيف
٣	شمال كردفان اليونيسيف، منظمة بلان الدولية، إنقاذ الطفولة
٦	البحر الأحمر الهلال الأحمر الإسباني، اليونيسيف، الهلال الأحمر السوداني، VSF (ألمانيا)، منظمة الصحة العالمية، برنامج الغذاء العالمي
٢	سنار الهلال الأحمر السوداني، برنامج الغذاء العالمي
١١	جنوب دارفور صندوق مساعدة المرضى الكويتي، اليونيسيف، منظمة كير الدولية سويسرا، الهيئة الطبية الدولية (المملكة المتحدة)، اللجنة الأمريكية للاجئين، الرؤية العالمية السودانية، GHF، مرلين - الإغاثة الطبية الدولية في حالات الطوارئ، تيرفند، برنامج الغذاء العالمي، العمل من قبل الكنائس معاً/ المعونة الكنسية النرويجية
٩	جنوب كردفان منظمة كسنر العالمية، اليونيسيف، الهلال الأحمر السوداني، منظمة كير الدولية سويسرا، إنقاذ الطفولة، منظمة المنار الطوعية، GHF، ASSIST، برنامج الغذاء العالمي، سبرو
١١	غرب دارفور الإغاثة العالمية، اليونيسيف، الهلال الأحمر السوداني، الهيئة الطبية الدولية (المملكة المتحدة)، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، إنقاذ الطفولة، HelpAge، منظمة كسنر العالمية، لجنة تنسيق منظمات الخدمات التطوعية، مرلين - الإغاثة الطبية الدولية في حالات الطوارئ، برنامج الغذاء العالمي
٢	النيل الأبيض اليونيسيف، برنامج الغذاء العالمي

## الحماية

الجهة الحكومية المسؤولة: مفوضية العون الإنساني؛ المركز القومي للنزوح  
معلومات الاتصال: Manal Alehemir (Batoulbaadeh2011@hotmail.com); Batoul Baadeh

الوكالة الرائدة: مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين  
معلومات الاتصال: Marti Romero (romero@unhcr.org)



متطلبات التمويل (دولار أمريكي)

٥٧,٦ مليون



الأشخاص المستهدفون

٣,٧ مليون



الأشخاص المحتاجون

٤,٢ مليون



عدد الشركاء

٤٢



٢٠٠٤ م.د.

٣٧,٢ م.د.

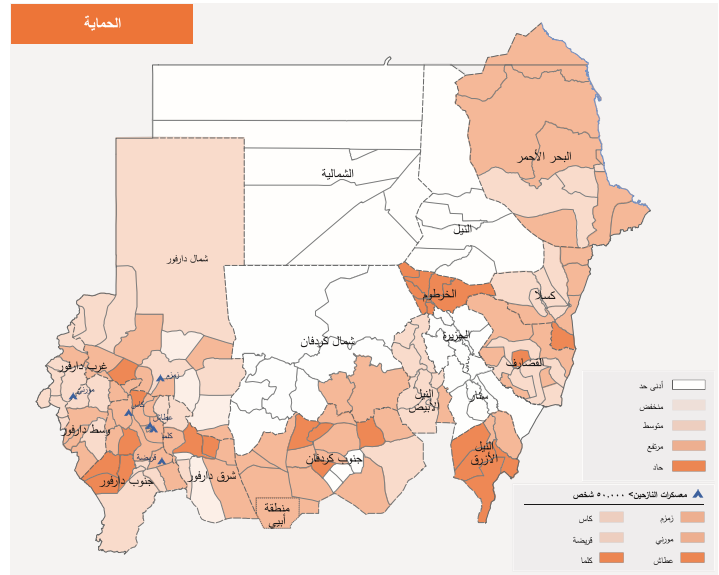
أولوية قصوى

الأولويات الأخرى

تقوم خطة الاستجابة لقطاع الحماية على تحديد عدد من المرافق ذات الأولوية، والتي تتطلب التدخل العاجل، ويستلزم إجراؤها تحري التنسيق للصيق مع الحكومة السودانية والأطراف الفاعلة ذات الصلة بعملية الحماية. ويشتمل ذلك على: (١) تعزيز الأمن على المستوى الشخصي والقانوني والمادي للسكان المتأثرين بالنزاعات؛ (٢) الحد من وتقديم إستجابة للعنف القائم على الجنس أو النوع الاجتماعي؛ (٣) تعزيز إجراءات الحماية للأولاد والبنات؛ (٤) تحقيق العدالة فيما بين السكان المتأثرين بالنزاعات؛ (٥) تلبية الحق في الحصول على مسكن، أرض وممتلكات؛ (٦) الحد من مخاطر الألغام والمتفجرات التي تخلفها الحروب؛ (٧) العمل على تعزيز إجراءات حماية السكان (من دولة جنوب السودان) في السودان. وترتبط تلك الأولويات ارتباطاً وثيقاً بكل هدف من الأهداف الإستراتيجية.

ويقوم هذا القطاع، بغية المضي قدماً في تفعيل الأولويات سابقة الذكر، على تعزيز آليات الإنذار المبكر والتأهب للحالات الطارئة، والاستجابة لتلبية إحتياجات الحماية اللازمة للسكان النازحين حديثاً، وتوفير الإحتياجات وإجراء التقييمات وإتاحة خدمات الحماية للسكان المتأثرين بالنزاعات، وتعزيز وسائل العمل المجتمعي، وبناء قدرات الأطراف الفاعلة القومية. وترتكز الأولوية على تحسين عمل كل من التقييمات المتمركزة على الحماية ونظم إدارة المعلومات بهدف تدعيم عمليات التدخل في وسائل الوقاية المستندة إلى الأدلة. ومن المهم ملاحظة أن عدد المستفيدين من الاستجابة للحماية في كثير من الأحيان يتجاوز الأشخاص المحتاجين والسكان المستهدفين المذكورين أعلاه والتي تغطي بصورة أكثر العديد من الإجمالي البالغ عدده ٦,١ مليون شخص من المحتاجين.

وبالأخذ في الاعتبار صعوبة بيئة العمل وخطورة شواغل الحماية، وتشتمل هذه الخطة أيضاً على تقديم الدعم اللازم لشركاء الحماية، سواءً على المستويين القومي والدولي، بما فيها مجموعات العمل المنوط بها الحماية



## الإحتياجات على حسب المحلية

على مستوى الولايات للبحث عن الوسائل الملائمة والمبتكرة لتوفير الحماية.

يقوم هذا القطاع أيضاً على ضمان إتباع النهج القائم على إحقاق الحقوق والتنوع من حيث العمر والنوع خلال دورة المشروع. كما أن الخطة تؤكد بصورة متكافئة على إيلاء عناية واجبة للعوامل البيئية في تنفيذ المشاريع، ومن ثم ضمان حيادية التأثيرات البيئية، وتبني إجراءات تخفيفها كلما اقتضت الضرورة.

## الهدف الإستراتيجي رقم ١: الحد من معدلات الاعتلال والوفيات إلى أقل من قياس مستوى معدلات الطوارئ وتحسين الرعاية.

## الهدف الخاص بالحماية رقم ١ (أ):

تعزيز رصد حالات الطوارئ وخدمات الاستجابة لحماية وصول النازحين حديثا والسكان المعرضين بشدة للخطر، وتعزيز التحرك بحرية وأمان.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٢٨٠,٠٠٠	عدد مقدمي الخدمات الذين يقدمون خدمات حماية فعالة وفي الوقت المناسب في المنطق ذات الأولوية عدد النازحين حديثا الذين تلقوا خدمات حماية ومساعدات في الوقت المناسب. عدد المناطق الخطرة التي شملتها عمليات المسح وإصدارها. عدد الأفراد الذين يتلقون توعية بخطر الألغام وتدخلات مساعدة الضحايا. عدد تدخلات التخلص من الألغام/ مخلفات الحرب من المتفجرات في حالات الطوارئ.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، شرق السودان، الخرطوم.	خدمات الحماية في حالات الطوارئ في الوقت المناسب والمساعدات المقدمة للنازحين والأشخاص الأكثر عرضة للمخاطر المعرضين للإهمال والعنف والاستغلال و / أو سوء المعاملة، بما في ذلك العنف القائم على النوع.
٤٠	عدد التدريبات التي عقدت لفرق الاستجابة للطوارئ وعدد بعثات فرق الاستجابة للطوارئ التي تم نشرها في المواقع الميدانية.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق.	تدريب فرق الاستجابة للطوارئ ونشرها لمساعدة السكان النازحين الجدد.
٥٣٣٠	عدد القصر غير المصحوبين بذويهم الذين تم تحديدهم وإعطائهم وثائق، الذين وفرت لهم الرعاية المؤقتة وإعادة لم شملهم.	ولايات دارفور، وجنوب كردفان، والنيل الأزرق، وولايات شرق السودان، والخرطوم.	تقديم خدمات فعالة لنظام البحث عن الأسر ولم شملها للقصر غير المصحوبين من ذويهم، لاسيما في البيئات الطارئة والمناطق الحرجة، فضلا عن التدخلات الخاصة بعبور الحدود.
١,٥٠٠ ناجي ١٠,٠٠٠ فرد أسرة	عدد الأشخاص الناجين من مخاطر الألغام والمتفجرات اللذين تلقوا رعاية صحية ودعم نفسي.	ولايات دارفور، وجنوب كردفان، والنيل الأزرق، وولايات شرق السودان، والخرطوم.	المساعدة الطارئة لضحايا الألغام والمتفجرات.

## الهدف الإستراتيجي رقم ٢: حماية الأشخاص النازحين والمتأثرين بالنزاعات والعنف والاستغلال بشكل أكثر فاعلية.

## الهدف الخاص بالحماية رقم ٢ (أ):

تقليل الحوادث وأثار العنف والإساءة والاستغلال في مناطق النزاعات والنزوح على أساس الحالات المبلغ عنها، لا سيما معالجة الاحتياجات الخاصة لحماية السكان المعرضين بشدة للخطر.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
تعزيز رصد حماية النازحين حديثًا والقادرين على الوصول وغيرهم من السكان المتأثرين بالنزاعات.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، وشرق السودان، الخرطوم.	عدد بعثات رصد الحماية التي تم إرسالها.	٦٠٠
خدمات الحماية المتوفرة للسكان المتأثرين بالنزاع.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، وشرق السودان، الخرطوم.	عدد تقارير رصد الحماية التي تم إصدارها وعدد المسائل المتعلقة بالحماية التي تم تحديدها.	٤٨
تعزيز شبكات الحماية القائمة على المجتمع المحلي لتحديد الحوادث المتعلقة بالحماية والاستجابة لها.	ولايات دارفور، وجنوب كردفان، والنيل الأزرق، وشرق السودان، والخرطوم.	عدد الأشخاص المتأثرين الذين يحصلون على خدمات الحماية.	٦٠٪
الأشخاص الأكثر عرضة للمخاطر الذين تم تقديم مساعدة لهم.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، وشرق السودان، الخرطوم.	عدد المجتمعات المحلية التي بها شبكات نشطة من الحماية القائمة على المجتمع التي تحدد الحوادث المتعلقة بالحماية والاستجابة لها.	٣٢٥
مسح الألغام وإزالتها في حالات الطوارئ لدعم عمليات الإغاثة الإنسانية	جنوب كردفان، النيل الأزرق، شرق السودان، الخرطوم.	عدد الأشخاص الأكثر عرضة للمخاطر الذين قدمت إليهم مساعدة.	٣٠,٠٠٠
الأشخاص الذين يعيشون في المناطق عالية الخطورة فيما يتعلق بالألغام الأرضية / المتفجرات من مخلفات الحرب مع تقديم التوعية بمخاطر الألغام	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، وشرق السودان، الخرطوم.	عدد التدخلات الإنسانية الممكنة نتيجة إزالة الألغام (بما في ذلك الطرق).	-
التدريب وبناء القدرات للمؤسسات القومية فيما يتعلق بحماية حقوق الإنسان.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، وشرق السودان، الخرطوم.	عدد الأشخاص المستفيدين من إزالة الألغام.	١,٦٠٠,٠٠٠
مناصرة دعم سياسة النازحين القومية.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، وشرق السودان، الخرطوم.	عدد الأشخاص المستفيدين من أنشطة التوعية بمخاطر الألغام.	١,٦٠٠,٠٠٠
إشياء وتعزيز آليات الإحالة.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، وشرق السودان، الخرطوم.	عدد وحدات حماية الأسرة والطفل في المناطق ذات الأولوية التي تقدم الخدمات إلى البنات والأولاد والتي تتفق مع القواعد والمعايير المتفق عليها.	٥

## الهدف الإستراتيجي رقم ٣: قدرة الأسر والمجموعات والمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر على تخفيف المخاطر وتحمل الصدمات والضغوط بشكل أفضل.

## الهدف الخاص بالحماية رقم ٣ (أ):

دعم وتعزيز القدرات الإدارية والتشغيلية من قبل السلطات القومية والشركاء، فيما يتعلق بالحماية وحقوق الإنسان في الالتزام بالإطار القانوني القومي ومعايير الحماية الدولية.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
التدريب وبناء القدرات للمؤسسات القومية فيما يتعلق بحماية حقوق الإنسان.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، وشرق السودان، الخرطوم.	عدد التدريبات وحلقات العمل التي تم إجراؤها مع المؤسسات القومية.	٢٤
مناصرة دعم سياسة النازحين القومية.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، وشرق السودان، الخرطوم.	زادت المؤسسات القومية من المعرفة والمبادئ التوجيهية والإجراءات المعمول بها فيما يتعلق بالعنف القائم على النوع وحماية الطفل ومعايير حقوق الإنسان.	١٠٠
إشياء وتعزيز آليات الإحالة.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، وشرق السودان، الخرطوم.	٪ من الالتزام بسياسة النازحين القومية.	٥٠٪
إشياء وتعزيز آليات الإحالة.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، وشرق السودان، الخرطوم.	عدد آليات الإحالة التي تم إنشاؤها ودعمها.	٥٥
إشياء وتعزيز آليات الإحالة.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، وشرق السودان، الخرطوم.	عدد وحدات حماية الأسرة والطفل في المناطق ذات الأولوية التي تقدم الخدمات إلى البنات والأولاد والتي تتفق مع القواعد والمعايير المتفق عليها.	٥

## الهدف الإستراتيجي رقم ٤: إحراز تقدم نحو إنجاز الحلول الدائمة للنازحين والمجتمعات المتأثرة في المحليات المستهدفة.

الهدف الخاص بالحماية رقم ٤ (أ):

تمكين المجتمعات المحلية والمؤسسات القومية من المشاركة بنشاط في عمليات إيجاد حلول دائمة لضمان الطوعية والسلامة والكرامة في المجالات ذات الأولوية.

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
بعثات رصد وتقييم الحماية الهادفة إلى تحديد خيارات حلول دائمة آمنة وكريمة.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، شرق السودان، الخرطوم.	% من المناطق التي بها عمليات جارية للحلول الدائمة والأمنة والمأمونة	١٠٠%
توفير الدعم للمجتمعات المحلية لتمكينها من المشاركة في عمليات إيجاد حلول دائمة.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، شرق السودان، الخرطوم.	% من العمليات الجارية للحلول الدائمة بمشاركة المجتمعات المحلية المتأثرة	١٠٠%
توفير المعلومات لضمان الموافقة المسبقة على خيارات الحلول الدائمة.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، شرق السودان، الخرطوم.	% من المجتمعات الذين أعربوا عن الموافقة المستتيرة فيما يتصل بإيجاد حل مستدام.	١٠٠%
نظم إدارة المعلومات التي أنشئت لتوجيه التدخلات المتعلقة بالحلول الدائمة.	ولايات دارفور، جنوب كردفان، النيل الأزرق، شرق السودان، الخرطوم.	عدد تقارير الرصد الصادرة التي تعالج المناطق ذات الأولوية لإيجاد حلول دائمة.	١٢

## جدول لتوضيح التغطية المقررة لكل موقع

الحماية	
٢	منطقة أبي المتنازع عليها يد المعونة العالمية، إنقاذ الطفولة
٢	الجزيرة الإغاثة الدولية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
١٧	النيل الأزرق تواصل الآمال، مؤسسة المساعدة والإغاثة - اليابان، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، جسامر، إنقاذ الطفولة، دائرة الأمم المتحدة للإجراءات المتعلقة بالأغنام، المنظمة الدولية للروية العالمية، اليونيسيف، يد المعونة العالمية، منظمة النداء، منظمة الأمل لتنمية المجتمع، منظمة قول، منظمة السلام المتحدة، المنظمة الأفريقية للإغاثة والتنمية، رفيدة، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، صندوق الأمم المتحدة للسكان
٤	وسط دارفور إنقاذ الطفولة، اليونيسيف، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، صندوق الأمم المتحدة للسكان
٨	شرق دارفور يد المعونة العالمية، WHOD، المسار، منظمة التضامن الاجتماعي، اليونيسيف، منظمة السلام المتحدة، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، صندوق الأمم المتحدة للسكان
٥	القضارف تواصل الآمال، جسامر، مؤسسة المساعدة والإغاثة - اليابان، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، دائرة الأمم المتحدة للإجراءات المتعلقة بالأغنام، صندوق الأمم المتحدة للسكان
١١	كسلا تواصل الآمال، منظمة بلان الدولية، صندوق الأمم المتحدة للسكان
١٣	الخرطوم تواصل الآمال، منظمة المنار الطوعية، مؤسسة المساعدة والإغاثة - اليابان، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، إنقاذ الطفولة، دائرة الأمم المتحدة للإجراءات المتعلقة بالأغنام، SEEMA، C، الإغاثة الدولية، المنظمة الدولية للروية العالمية، منظمة الأمل لتنمية المجتمع، منظمة قول، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، صندوق الأمم المتحدة للسكان
١	النيل مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
١١	شمال دارفور تواصل الآمال، إنقاذ الطفولة، مجموعة العمل المستدام، دار السلام للتنمية، المسار، اليونيسيف، منظمة قول، SSDHA، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة بلان الدولية، صندوق الأمم المتحدة للسكان
٤	شمال كردفان إنقاذ الطفولة، منظمة الأمل لتنمية المجتمع، منظمة قول، مفوضية الأمم المتحدة، منظمة السلام للإعمار والتنمية، منظمة بلان الدولية
١	الشمالية مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
٥	البحر الأحمر جسامر، إنقاذ الطفولة، دائرة الأمم المتحدة للإجراءات المتعلقة بالأغنام، الإغاثة الدولية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
٢	سنار منظمة الأمل لتنمية المجتمع، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
١٠	جنوب دارفور منظمة شباب من أجل تنمية القدرات، منظمة السلام للإعمار والتنمية، DPI، يد المعونة العالمية، المنظمة الدولية للروية العالمية، منظمة التضامن الاجتماعي، اليونيسيف، منظمة السلام المتحدة، منظمة قول، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، صندوق الأمم المتحدة للسكان
١٥	جنوب كردفان تواصل الآمال، ASSIST، يد المعونة العالمية، منظمة المنار الطوعية، مؤسسة المساعدة والإغاثة - اليابان، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، زود رعاية اللاجئين، سيرو، إنقاذ الطفولة، دائرة الأمم المتحدة للإجراءات المتعلقة بالأغنام، اليونيسيف، منظمة نداء، منظمة السلام المتحدة، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، صندوق الأمم المتحدة للسكان
١٠	غرب دارفور تواصل الآمال، أرض الإنسان، إنقاذ الطفولة، اليونيسيف، منظمة الأسرة الكبيرة، HelpAge، SSDHA، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، صندوق الأمم المتحدة للسكان، RUCODO
٣	النيل الأبيض منظمة الأمل لتنمية المجتمع، منظمة بلان الدولية، صندوق الأمم المتحدة للسكان

## العودة والإنتعاش وإعادة الدمج

الجهة الحكومية المسؤولة: مفوضية العون الإنساني، مركز النازحين  
معلومات الاتصال: بدرالدين عبدالله (Muhanad\_emg@yahoo.com)

الوكالة الرائدة: برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، ومنظمة الهجرة الدولية  
معلومات الاتصال: Pontus Ohrstedt (pontus.ohrstedt@undp.org); Carolyn Fanelli (carolyn.fanelli@crs.org); Diana Cartier (dcartier@iom.int)



متطلبات التمويل (دولار أمريكي)

٣٩,٩ مليون



الأشخاص المستهدفون

١,٣ مليون



الأشخاص المحتاجون

٤,٣ مليون



عدد الشركاء

٢٥



١١,١ م.د.

٢٨,٨ م.د.

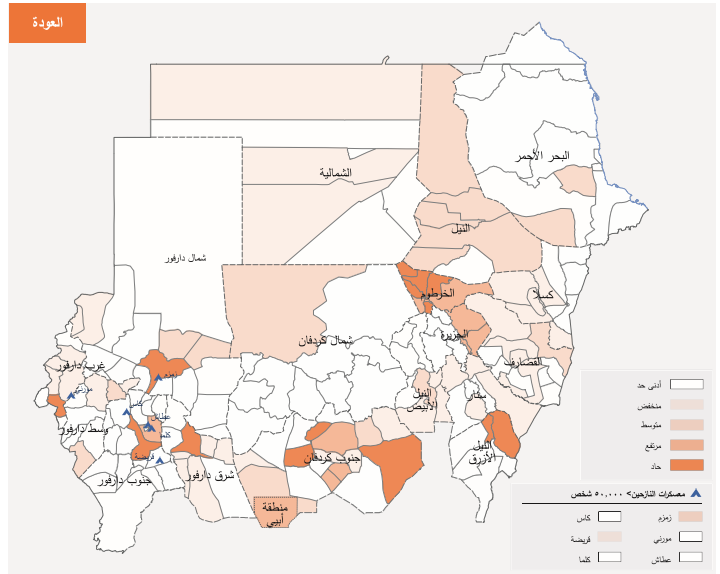
أولوية قصوى

الأولويات الأخرى

على الرغم من تعذر الشروع في الانتعاش القوي بكافة الأصعدة بدولة السودان، من الضروري استعادة الاعتماد الذاتي للسكان المتأثرين كلما أمكن ذلك. ويمكننا من خلال استخدام المفهوم القديم للانتعاش أن نساعد في بناء الخبرات وأفضل الممارسات والأدلة المتعلقة بالتدخلات الأكثر تأثيراً في دعم الانتقال من التركيز على أعمال الإغاثة إلى الانتعاش.

وتحقيق هذا الانتقال هو هدف قطاع العودة والانتعاش وإعادة الدمج. ويعرض القطاع ثلاثة من أصل أربعة موضوعات إستراتيجية وهم الحماية والمرونة والحلول الدائمة بهدف تقوية المجتمع والأسر لمواجهة الصدمات ووضع الأساس لحلول الدائمة من خلال تحسين البنية التحتية الأساسية وإتاحة الفرص الاقتصادية وفتح المجال للعودة التطوعية أو إعادة التكامل أو التكامل المحلي للنازحين على الصعيد الداخلي ومن لهم حق العودة. وينبغي للعاملين في الأعمال الإنسانية والمطورين أن ينسقوا الجهود فيما بينهم بالتزامن مع الحكومات المحلية والقومية بما يساعد على الحد من النزوح والدفع بعجلة التطوير الإنساني وتعزيز مرونة المجتمعات المستهدفة.

ويُركز القطاع على (١) استيفاء احتياجات النازحين مع إتاحة الفرصة للتكامل على الصعيد المحلي أو العودة لأقليم دارفور وأببي (٢) تأثر ما يزيد عن ٤٠٠,٠٠٠ شخص بالفيضانات في عام ٢٠١٣ (٣) وظل ما يتراوح من ٣٠٠,٠٠٠ إلى ٣٥٠,٠٠٠ شخص من دولة جنوب السودان عالقين في السودان وما يُقدر بـ ٦٢,٠٠٠ مهاجر سوداني عادوا إلى السودان هرباً من النزاع في ليبيا وأزماتها.



وتعد مسؤولية النسبة السكانية المتأثرة من المحاور الأساسية للقطاع كونه مبادرة أعدت لتقوية المنفعين من الاشتراك في هذا الأمر وتعزيز المرونة الاجتماعية وتمهيد الطريق لمن لديهم النية للتكامل أو إعادة التكامل أو العودة. وسيعمل القطاع بالتنسيق مع قطاع الحماية فيما يتعلق بمتابعة من لهم حق في العودة والتأكد من أن الشروط الطوعية من الحفاظ على الكرامة والأمن قد أُستجيب لها بخطوات الهدف منها دعم التقدم نحو الحلول الدائمة. وضمان المشاركة الفاعلة للمرأة لصوتها في الحلول الدائمة القائمة على المساعدات لتحقيق هدف الحماية الخاص بخطة إستجابة القطاع. وينبغي القيام بخطوات استباقية لتمكين المرأة من خلال المشروعات التي يتضمنها القطاع وستصنف جميع المؤشرات حسب النوع.

وستخضع جميع المشروعات لتقييم الأثر البيئي قبل التطبيق ويتضمن هذه التقييم اختيار المواقع التي تربط بين المراجعة للبيئة وتقييم الأثر الاجتماعي. وينبغي استخدام تقنيات مناسبة صديقة للبيئة بقدر المستطاع. وتهدف مشروعات القطاعات المتعددة إلى تحسين التخطيط العمراني والإقليمي متضمنة إدارة الموارد الطبيعية والموارد المائية المتكاملة.

## الإحتياجات على حسب المحلية

## الهدف الإستراتيجي رقم ٢: حماية الأشخاص النازحين والمتأثرين بالنزاعات و العنف والاستغلال بشكل أكثر فاعلية.

الهدف الخاص بالانتعاش والعودة وإعادة الدمج ٢ (أ):

مشاركة المتأثرين (النازحين والعائدين والمجتمعات المضيفة) في العودة المنسقة والمناسبة و المساعدة على (إعادة) الدمج.

المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. النسبة المئوية للسكان المتأثرين الذين تفيد التقارير بأنهم شاركوا في عملية حالات العودة وإعادة الدمج بطرق تشاركية.
٢. عدد الأسر من النازحين التي تتلقى مساعدات منسقة ومناسبة تتعلق بالعودة وإعادة الدمج.
٣. عدد المجتمعات المضيفة التي تشارك في عمليات إعادة الدمج

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
تحديد مناطق العودة/ إعادة الدمج أو الدمج المحلي المحتمل.	الخرطوم، النيل الأزرق، وسط دارفور، شرق دارفور، الجزيرة، والقضارف، نهر النيل، شمال دارفور، الشمالية، شمال كردفان، والبحر الأحمر، سنار، جنوب دارفور، منطقة أبي المتنازع عليها، جنوب كردفان، غرب دارفور، النيل الأبيض	تحديد % من المحليات ( المفصلة حسب حالات عودة «دائمة» ، حالات عودة «موسمية» أو لا عودة).	١٠٠٪
تسيق وتسهيل توفير الخدمات الأساسية الكافية في مناطق العودة التي يوجد فيها نقص في الخدمات.	الخرطوم، النيل الأزرق، وسط دارفور، شرق دارفور، الجزيرة، والقضارف، نهر النيل، شمال دارفور، الشمالية، شمال كردفان، والبحر الأحمر، سنار، جنوب دارفور، منطقة أبي المتنازع عليها، جنوب كردفان، غرب دارفور، النيل الأبيض	التحقق من عدد العائدين وتسجيلهم - في طريق العودة، أو في مواقع العودة.	ما لا يقل عن ٥٠٪
توفير المعلومات للأشخاص النازحين على طرق العودة، وخيارات الدمج، والخدمات المتاحة في مناطق العودة أو إعادة التوطين أو الدمج (الحملة؛ زيارات اذهب وانظر الخ)	الخرطوم، النيل الأزرق، وسط دارفور، شرق دارفور، الجزيرة، والقضارف، نهر النيل، شمال دارفور، الشمالية، شمال كردفان، والبحر الأحمر، سنار، جنوب دارفور، منطقة أبي المتنازع عليها، جنوب كردفان، غرب دارفور، النيل الأبيض	% من آليات التنسيق التشغيلية للولاية/ المحلية للدمج المحلي والمساعدة المتعلقة بالعودة.	٧٠٪
تقديم المساعدات إلى العائدين والمهاجرين الذين يحتاجون إلى الدعم ( النقل، والغذاء، والفحص الطبي، وإعادة الدمج).	الخرطوم، النيل الأزرق، وسط دارفور، شرق دارفور، الجزيرة، والقضارف، نهر النيل، شمال دارفور، الشمالية، شمال كردفان، والبحر الأحمر، سنار، جنوب دارفور، منطقة أبي المتنازع عليها، جنوب كردفان، غرب دارفور، النيل الأبيض	عدد الحملات التي تم توفيرها.	١٠
		% من نشر المعلومات بمشاركة لجان النازحين .	٨٠٪
		تحديد عدد العائدين المحتاجين للمساعدة والذين تمت مساعدتهم.	١٠٠٪ في حاجة.
		مساعدة عدد من العائدين/ المجتمع المضيف بتقديم دعم مفصل من إعادة الإدماج/ إعادة الدمج.	٦٠٪ في حاجة.

**الهدف الإستراتيجي رقم ٣: قدرة الأسر والمجموعات والمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر على تخفيف المخاطر وتحمل الصدمات والضغوط بشكل أفضل.**

**الهدف الخاص بالعودة والإنتعاش وإعادة الدمج رقم ٣ (أ):**

تحسين الاعتماد على الذات اقتصاديا للمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر.

**المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:**

١. نسبة التغيير في مستوى دخل الأسرة/ مستوى الفقر (طريقة استهلاك الطاقة الغذائية).
١. نسبة الزيادة في دخل أسر السكان الذين تم أخذهم كعينات.

**الأنشطة ذات الأولوية القصوى:**

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٥٠٪	دعم ٪ من الأسر بمدخلات زراعية ( أصول وأدوات إنتاجية إلخ).	النيل الأزرق، شمال دارفور، وجنوب دارفور، وغرب دارفور.	تحسين الأصول والأدوات الإنتاجية الأساسية للسكان المستهدفين.
٢٥٠٠	عدد توظيف العمالة (ذكور وإناث).	غرب دارفور ،وسط دارفور ،النيل الأزرق، جنوب كردفان،جنوب دارفور	توليد النقد مقابل العمل والتوظيف على المدى القصير.
٧ مراكز تسويقية.	عدد الأسواق التي تم إعادة تأهيلها.	النيل الأزرق، غرب دارفور، جنوب كردفان، منطقة أبيي المتنازع عليها.	إعادة تأهيل الأسواق والبنية التحتية الاقتصادية الأساسية.
١٢,٠٠٠ (٤٠٪ من النساء)	عدد المستفيدين من تنمية المهارات، مصنفين حسب النوع الإجتماعي.	جنوب دارفور، جنوب كردفان، منطقة أبيي المتنازع عليها، النيل الأزرق، وغرب دارفور.	التدريب المهني ومهارات العمل.

**الهدف الخاص بالعودة والإنتعاش وإعادة الدمج رقم ٣ (ب):**

تحسين البنية التحتية لتحسين فرص الحصول على الخدمات الأساسية للسكان المتأثرين والمعرضين للخطر..

**المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:**

١. عدد السكان المتأثرين والأكثر عرضة للمخاطر الذين يحصلون بصورة آمنة على البنية التحتية الأساسية.
٢. نسبة زيادة السكان الذين يحصلون بصورة آمنة على الخدمات الإجتماعية الأساسية.

**الأنشطة ذات الأولوية القصوى:**

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٨٠ كم من الطرق..	عدد كيلومترات الطرق التي شيدت وأعيد ترميمها.	النيل الأزرق شرق دارفور ، غرب دارفور ،وسط دارفور، الخرطوم ،جنوب كردفان.	شبكة الطرق والجسور التي شيدت وأعيد ترميمها وصيانتها.
١٣ معبر	عدد نقاط المعابر التي شيدت وأعيد ترميمها.		
١٠ جسور إيرلندية	عدد الجسور التي شيدت وأعيد ترميمها.		
١٠ مراكز مجتمعية.	عدد هياكل الخدمات الأساسية للمجتمع التي شيدت أو أعيد ترميمها، مصنفة حسب النوع.	الخرطوم وغرب دارفور .	إعادة تأهيل وبناء البنية التحتية للخدمات الأساسية للمجتمع.
٤٠ بنية تحتية أساسية مجتمعية في ٣٠ مجتمع محلي.			
٢٥	عدد خطط العمل التي تم تنفيذها.	الخرطوم وغرب دارفور، وشرق دارفور، جنوب دارفور.	تنفيذ الوقاية من الفيضانات و خطط العمل المجتمعية للحد من مخاطر الكوارث.
٦٠ كيلو من القناة تم إعادة تأهيلها	عدد مرافق المرافق الصحية في حالات الطوارئ التي شيدت / أعيد ترميمها الروابط/ النظم	الخرطوم وغرب دارفور .	تحسين البنية التحتية للوقاية والحد من خطر الفيضانات.
١٥٠ روابط مجاري سفلية ٥ انظمة صرف صحي في حالات الطوارئ			

## الهدف الإستراتيجي رقم ٤ : إحراز تقدم نحو إنجاز الحلول الدائمة للنازحين والمجتمعات المتأثرة في المحليات المستهدفة.

الهدف الخاص بالعودة والإنتعاش وإعادة الدمج رقم ٤ (أ):

إنشاء أسس لإيجاد حلول دائمة للعودة الطوعية المستهدفة وعمليات (إعادة) الدمج المحلية.

المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. عدد النازحين الذين تم دعمهم من خلال عمليات الحلول الدائمة.
٢. عدد عمليات العودة الطوعية التي أجريت / دعمت والنسبة المكتملة في غضون الإطار الزمني المحدد.
٣. نسبة السكان المتأثرين الذين يحصلون على أنشطة وسائل العيش.
٤. عدد النازحين العاملين في أنشطة الحلول الدائمة.

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٥	عدد الخطط الإستراتيجية للولايات والمحليات التي تتضمن أولويات العودة والدمج المحلي	وسط دارفور، جنوب دارفور، شرق دارفور	تعزيز قدرة المحليات والحكومات المحلية على التحليل والتخطيط من أجل الإلتعاش والعودة والدمج المحلي.
٣٥ كم	عدد كيلومترات الطرق التي شيدت وأعيد ترميمها.	جنوب كردفان، منطقة أبي المتنازع عليها، شرق دارفور، شمال كردفان، النيل الأزرق.	شبكة الطرق والجسور التي شيدت، وأعيد تأهيلها وصيانتها.
٥ معابر	عدد نقاط المعابر التي شيدت وأعيد ترميمها.		
٣ جسور	عدد الجسور التي شيدت وأعيد ترميمها.		
٤ حفير	عدد هياكل الخدمات الأساسية للمجتمع التي شيدت أو أعيد ترميمها، مصنفة حسب النوع.	شمال دارفور، غرب دارفور، ووسط دارفور، والنيل الأزرق، وجنوب كردفان.	إعادة تأهيل وبناء الخدمات الأساسية للمجتمع والبنية التحتية الاقتصادية.
٩ أسواق			
٤٠ بنية تحتية أساسية	مجتمعية في ٣٠ مجتمع محلي.		
٥٠٪	دعم ٪ من الأسر بمدخلات زراعية ( أصول وأدوات إنتاجية إلخ).	النيل الأزرق، شمال دارفور، وجنوب دارفور، وغرب دارفور.	تحسين الأصول والأدوات الإنتاجية الأساسية للسكان المستهدفين.
٣٠٠,٠٠٠	عدد الأشخاص من أصول من دولة جنوب السودان الذين تم تقييم حالاتهم وتسجيلهم.	الخرطوم، النيل الأزرق، وسط دارفور، غرب دارفور، الجزيرة، القضارف، كسلا، النيل، شمال دارفور، الشمالية، شمال كردفان، البحر الأحمر، سنار، جنوب دارفور، جنوب كردفان، غرب دارفور، النيل الأبيض.	مناصرة إيجاد حلول للأشخاص من أصول من دولة جنوب السودان المتواجدين في دولة السودان.
استعراض شامل.	من، وماذا، وأين تم وضع تحديد الفجوات المتعلقة بالمساعدة على جدول الأعمال.		

جميع الأولويات الأخرى

٥	عدد الخطط الحضرية والإقليمية التي تم وضعها.	جنوب كردفان	تحسين التخطيط الحضري والإقليمي بما في ذلك الإدارة الدائمة للموارد الطبيعية.
٥٥,٠٠٠	عدد الأشخاص الذين تم دعمهم للعودة.	الخرطوم، شمال كردفان، جنوب كردفان.	تقديم الدعم اللوجستي إلى الأشخاص من أصول دولة جنوب السودان - ودعم العودة ( التسجيل ودعم الأفراد الأكثر عرضة للمخاطر).
٢	عدد المحطات المتواجدة على طرق العودة التي تم بناؤها أو إعادة ترميمها.		
١٠,٠٠٠ (٤٠٪ من النساء)	عدد العمالة التي تم توظيفها (ذكور وإناث).	شمال دارفور، جنوب دارفور، غرب دارفور، النيل الأزرق	النقد مقابل العمل والتوظيف على المدى القصير للحصول على دخل.
١٠,٠٠٠ (٤٠٪ من النساء)	استفادة عدد المستفيدين من تنمية المهارات، مصنفة حسب نوع الجنس.	شمال دارفور، شرق دارفور، ووسط دارفور، وجنوب كردفان، والنيل الأزرق.	التدريب المهني ومهارات العمل
١٥٠ (٤٠٪ من النساء) ١٤٠ من الذكور ٢٩٠ من الإناث	عدد المتدربين / رجال الأعمال الذين حصلوا على تمويل الأصغر، مصنفة حسب نوع الجنس.	شرق دارفور، النيل الأزرق جنوب كردفان، وسط دارفور	تحسين فرص الحصول على التمويل الأصغر.

## جدول لتوضيح التغطية المقررة لكل موقع

العودة والانتعاش وإعادة الدمج	
٢	منطقة أبي المتنازع عليها زود لرعاية اللاجئين، برنامج الأمم المتحدة الإنمائي
١	الجزيرة منظمة الهجرة الدولية
٦	النيل الأزرق مبادرة التنمية السودانية، منظمة الهجرة الدولية، وكالة السنين الدولية للتنمية والإغاثة، فيلق الرحمة الإسكتلندي، منظمة براكاتال أكشن العالمية - ITDG سابقا، المنظمة الأفريقية للإغاثة والتنمية
٥	وسط دارفور منظمة الهجرة الدولية، إنقاذ الطفولة، منظمة المرأة للتنمية وبناء القدرات (لبينا)، وكالة التعاون الفني والتنمية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
٥	شرق دارفور العمل من قبل الكنائس معا/ لجنة الإغاثة البيثودية المتحدة، مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، منظمة الهجرة الدولية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة السلام المتحدة
١	القضارف منظمة الهجرة الدولية
١	كسلا منظمة الهجرة الدولية
٤	الخرطوم مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، منظمة الهجرة الدولية، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، برنامج الأمم المتحدة للمستوطنات البشرية
١	النيل منظمة الهجرة الدولية
٥	شمال دارفور مجموعة عمل مستدام، أوكسفام الأمريكية، منظمة الهجرة الدولية، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
٢	شمال كردفان منظمة الهجرة الدولية، مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع
١	الشمالية منظمة الهجرة الدولية
١	البحر الأحمر منظمة الهجرة الدولية
١	سنار منظمة الهجرة الدولية
٦	جنوب دارفور منظمة شباب من أجل تنمية القدرات، أوكسفام الأمريكية، منظمة الهجرة الدولية، برنامج الأمم المتحدة للمستوطنات البشرية، منظمة السلام المتحدة، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
٧	جنوب كردفان زود لرعاية اللاجئين، مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، منظمة الهجرة الدولية، زمالة الإغاثة الإفريقية، فيلق الرحمة الإسكتلندي، برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، TOHD
٩	غرب دارفور منظمة الهجرة الدولية، منظمات سيدات الأعمال والمهنيات، برنامج الأمم المتحدة للمستوطنات البشرية، زمالة الإغاثة الإفريقية، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، إنقاذ الطفولة، برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
١	النيل الأبيض منظمة الهجرة الدولية

## اللاجئون (مشارك بين عدة قطاعات)

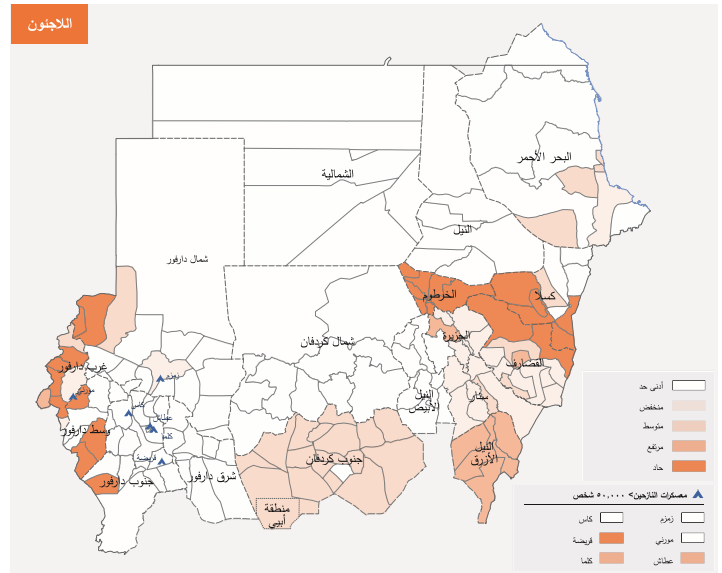
الجهة الحكومية المسؤولة: مفوضية اللاجئين  
معلومات الاتصال: عبد الله سليمان (Abdalla.sulman@outlook.com)

الوكالة الرائدة: مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين  
معلومات الاتصال: Tomoko Fukumura, (fukumura@unhcr.org); Joyce Wayua Munyao-Mbithi, (munyao@unhcr.org)



يأوي السودان ما يبلغ نحو ١٦٦,٠٠٠ لاجئ وطالب لجوء سياسي من إريتريا وأثيوبيا وتشاد وجمهورية أفريقيا الوسطى وجمهورية الكونغو الديمقراطية والصومال وسوريا. ويسكن غالبية اللاجئين وطالبي اللجوء السياسي في شرق السودان، حيث يبلغ تعدادهم ٩١,٠٠٠ نسمة، علاوة على إقامة الباقين في الخرطوم بما يبلغ ٣٢,٠٠٠ نسمة، وفي دارفور بما يبلغ ٤٣,٠٠٠ نسمة. فضلا عن أنه بناء على الحركة السكانية القائمة مازال وصول ٦٠٠ من طالبي اللجوء الإريتريين في المتوسط جاريا على قدم وساق كل شهر، وهؤلاء في حاجة إلى الحصول على الحماية والمساعدات الطارئة. وتقوم المجتمعات المضيفة بتحديد العدد المتبقي من اللاجئين المستفيدين في إطار قطاع اللاجئين المشترك بين القطاعات.

وتتضمن مجالات التدخل ذات الأولوية في قطاع اللاجئين المشترك فيما بين قطاعات: (١) التصدي لعمليات الخطف/الاتجار/التهريب التي تنتشر في شرق السودان والخرطوم؛ (٢) تعزيز حماية الأطفال وتعليمهم والاستجابة للعنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي؛ (٣) ترسيخ عمليات التوثيق وتفعيل الإجراءات المحددة لوضع اللاجئين على مستوى القطر وتحسين أوضاعهم؛ (٤) تحسين وسائل العيش والاعتماد على الذات بما يخص كل من اللاجئين والعائدين الأكثر عرضة للمخاطر؛ (٥) تلبية الاحتياجات الماسة للاجئين والعائدين للوطن فيما يخص الماء وإصحاح البيئة والصحة والمساعدات الغذائية؛ (٦) انتهاء الحلول الدائمة كلما كان ذلك ممكنا.



## الإحتياجات على حسب المحلية

ما زال هذا القطاع يعمل من خلال مبادرة الحلول الانتقالية مع شركاء

آخرين (الحكومة السودانية وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي والبنك الدولي) بغية ترسيخ برنامج الاعتماد على الذات فيما يخص اللاجئين والمجتمعات المضيفة، علاوة على ما نهدف إليه كليا من تعزيز الأنشطة ذات المنحى الإنمائي للسكان المستهدفين.

وتقوم كافة هذه المشاريع في الأساس على نهج إشراكي قائم على العمر والنوع الاجتماعي بغية التأكيد على الاضطلاع بالمسؤولية تجاه المستفيدين، على أنه تُعد الاعتبارات البيئية جزءا أصيلا من خطة القطاع وتقديم المساعدات في المعسكرات والبيئات الحضرية مع إيلاء عناية خاصة لضمان أن المشاريع التي تهدف على تعزيز نوعية الحياة للسكان المتأثرين لا تؤثر سلباً على البيئة.

يقوم هذا القطاع على تعزيز التنسيق للعمليات من خلال آليات إدارة المعلومات، وضمان انتظام التحوار فيما بين الشركاء، وتعزيز تعميم محاور الحماية، وتعزيز نهج تعميم تنوع العمر والنوع الاجتماعي خلال دورة المشروع. ولقد تم تأسيس لجنة استشارية من خلال إعداد برنامج اللاجئين الحضريين في الخرطوم والمناطق الحضرية الأخرى في السودان. وتهدف هذه اللجنة إلى ضمان التشاركون الوثيق مع كافة الشركاء ذوي الصلة.

وتعكس تغطية المحليات غير المستهدفة من واقع أوراق المشروع التي تقوم عليه مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين في شرق السودان ودارفور بناء قدرات الحكومة أو أنشطة الحماية العامة، ولكن مع انخفاض التكاليف مقارنة بالمحليات الأخرى ذات الأولوية القصوى.

وهناك فجوات واضحة في استجابة القطاع في التجمعات المستهدفة في جنوب كردفان والنيل الأزرق بسبب ارتفاع درجات التقييم لنظام إدارة الموارد ويرجع ذلك إلى توقعات العائدين المخطط لهم الرجوع من البلدان المجاورة ، والتي لم تتحقق حتى الآن.

## الهدف الإستراتيجي رقم ١: الحد من معدلات الاعتلال والوفيات إلى أقل من قياس مستوى معدلات الطوارئ وتحسين الرعاية.

الهدف الخاص باللاجئين (مشارك بين عدة قطاعات) رقم ١ (أ):

ضمان حصول اللاجئين وطالبي اللجوء واللاجئين العائدين على الاحتياجات الأساسية والخدمات الأساسية.

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
١٠٠٪	٪ من الوافدين الجدد واللاجئين المستضعفين الذين يتلقون مساعدات غذائية.	كسلا، القضارف، وسط دارفور، غرب دارفور.	توفير الغذاء لطالبي اللجوء الذين وصلوا حديثاً واللاجئين الأكثر عرضة للمخاطر.
١٠٠٪	عدد الأفراد الذين يحصلون على الخدمات الصحية بما في ذلك الرعاية الصحية الإيجابية.	كسلا، القضارف، وسط دارفور، غرب دارفور.	تحسين فرص الحصول على خدمات الرعاية الصحية وجودتها.
١٠٠٪	٪ من أطفال اللاجئين الذين يحصلون على خدمات التطعيمات.	كسلا، القضارف، وسط دارفور، غرب دارفور.	تحسين فرص الحصول على المياه الصالحة للشرب والمرافق الصحية.
١٠٠٪	٪ من مرافق المياه والمرافق الصحية في مخيمات اللاجئين في المناطق الحضرية ومعايير اجتماع (المدارس).	كسلا، القضارف، وسط دارفور، غرب دارفور.	تحسين فرص الحصول على المياه الصالحة للشرب والمرافق الصحية.

الهدف الخاص باللاجئين (مشارك بين عدة قطاعات) رقم ١ (ب):

ضمان الحماية الفعالة للاجئين وطالبي اللجوء مع إيلاء اهتمام خاص للفئات الأكثر عرضة للمخاطر بما في ذلك الأطفال والشباب والنساء المعرضين للخطر، والناجين/ ضحايا الإتجار والاختطاف والعنف الجنسي والقائم على النوع.

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٦٠٠	عدد التدخلات الناجحة في مراكز الاحتجاز والفحص على الحدود.	كسلا، الخرطوم.	الوقاية من الاعتقالات وعمليات الترحيل من خلال رصد الحماية وزيارة مراكز الاحتجاز والفحص على الحدود.

## الهدف الإستراتيجي رقم ٢: حماية الأشخاص النازحين والمتأثرين بالنزاعات والعنف والاستغلال بشكل أكثر فاعلية.

الهدف الخاص باللاجئين (مشارك بين عدة قطاعات) رقم ٢ (أ):

ضمان الحماية الفعالة للاجئين وطالبي اللجوء مع إيلاء اهتمام خاص للفئات الأكثر عرضة للمخاطر بما في ذلك الأطفال والشباب والنساء المعرضين للخطر، والناجين/ ضحايا الإتجار والاختطاف والعنف الجنسي والقائم على النوع.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٤٠,٠٠٠	عدد اللاجئين وطالبي اللجوء الذين تمكنوا من الحصول على التسجيل والتوثيق بالمستندات.	كسلا، القضارف، الخرطوم، وسط دارفور، غرب دارفور، الجزيرة.	تعزيز حماية اللاجئين وطالبي اللجوء من خلال التسجيل والتوثيق بالمستندات.
١٠٠٪	عدد الناجين / ضحايا العنف الجنسي والقائم على النوع والاتجار / اختطاف المحدد الذين يتلقون المساعدة.	كسلا، القضارف، الخرطوم، وسط دارفور، غرب دارفور.	تحسين التعرف على الناجين / ضحايا العنف الجنسي والعنف القائم على النوع، والاتجار بالبشر/ الاختطاف وتسهيل الحصول على الخدمات الصحية، والصحة الاجتماعية النفسية والعقلية، والخدمات القانونية.
١٠٠٪	٪ من القصر غير المصحوبين بذويهم/ مركز تحقيق الاستقرار الذين يتلقون المساعدة.	لخرطوم، كسلا، القضارف، غرب دارفور، ووسط دارفور.	تعزيز حماية القصر غير المصحوبين بذويهم من خلال التسجيل، وأفضل تقرير الفائدة وتحديد الحلول المناسبة.
٢	عدد إجراءات تحديد وضع اللاجئين المتاحة في المناطق الحضرية.	الخرطوم، كسلا، القضارف، غرب دارفور، ووسط دارفور، الجزيرة.	تعزيز توافر تحديد وضع اللاجئين في المناطق الحضرية.
١٥ (٣٠٪ من الإناث - ٧٠٪ من الذكور)	عدد الدورات التدريبية ( ٪ من الذكور والإناث).	الخرطوم، كسلا، القضارف، غرب دارفور، وسط دارفور.	التدريب وبناء القدرات في مجال القانون الدولي للاجئين والاتجار / التهريب.
١٥	عدد شبكات الحماية المجتمعية-القائمة على التوازن بين النوعين الاجتماعيين التي تم إنشاؤها وتشغيلها.	الخرطوم، كسلا، القضارف، غرب دارفور، وسط دارفور، النيل الأزرق.	إنشاء/ تعزيز شبكات الحماية المجتمعية.

## الهدف الإستراتيجي رقم ٣: قدرة الأسر والمجموعات والمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر على تخفيف المخاطر وتحمل الصدمات والضغوط بشكل أفضل.

الهدف الخاص باللاجئين (مشارك بين عدة قطاعات) رقم ٣ (أ):

ضمان حصول اللاجئين وطالبي اللجوء واللاجئين العائدين على الاحتياجات الأساسية والخدمات الأساسية.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٨٠٪ في الابتدائية و ٦٠٪ في الثانوية	٪ من أطفال اللاجئين المسجلين الذين ظلوا بدون توقف عن الدراسة في التعليم الابتدائي والثانوي.	كسلا، القضارف، الخرطوم، وسط دارفور.	تحسين فرص الحصول على التعليم الابتدائي والثانوي ذات جودة وتخفيض معدل التوقف عن الدراسة.
٣,٤٥٠ شخص	عدد المستفيدين حسب الجنس والعمر الذين يستفيدون على أنشطة كسب العيش.	كسلا، القضارف، الخرطوم، وسط دارفور، غرب دارفور.	تعزيز وسائل العيش والاعتماد على الذات للاجئين واللاجئين العائدين.

## الهدف الإستراتيجي رقم ٤: إحراز تقدم نحو إنجاز الحلول الدائمة للنازحين والمجتمعات المتأثرة في المحليات المستهدفة.

الهدف الخاص باللاجئين (مشارك بين عدة قطاعات) رقم ٤ (أ):

تسهيل إيجاد حلول دائمة بما في ذلك تعزيز الاعتماد على الذات ووسائل العيش، وإعادة التوطين والعودة الطوعية إلى الوطن حيثما أمكن ذلك.

الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
تعزيز وسائل العيش والاعتماد على الذات للاجئين واللاجئين العائدين في سياق الحلول الدائمة.	كسلا، القصارف، الخرطوم، وسط دارفور، غرب دارفور، النيل الأزرق.	عدد المستفيدين حسب الجنس والعمر الذين يستفيدون على أنشطة كسب العيش.	٢٤,٢٠٠
تحديد اللاجئين الذين في حاجة للحماية وتقديم طلباتهم المتعلقة بإعادة التوطين.	كسلا، القصارف، البحر الأحمر، الخرطوم.	عدد طلبات الأفراد حسب الجنس والعمر التي قدمت للنظر في إعادة التوطين.	١,٥٠٠
تسهيل العودة الطوعية للاجئين السودانيين من الدول المجاورة من خلال العودة وإعادة الدمج.	غرب دارفور، وسط دارفور، شمال دارفور، النيل الأزرق.	عدد اللاجئين حسب الجنس والعمر الذين استفادوا من خيارات العودة وإعادة الدمج.	٥٢,٠٠٠
العودة الطوعية للاجئين، حيثما أمكن.	كسلا، القصارف، الخرطوم، وسط دارفور، غرب دارفور، وسط دارفور.	عدد اللاجئين العائدين طوعا إلى بلدانهم الأصلية.	٥٠

## جدول لتوضيح التغطية المقررة لكل موقع

اللاجئون (مشارك بين عدة قطاعات)	
١	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
١	المنظمة الأفريقية للإغاثة والتنمية
٣	إنقاذ الطفولة، برنامج الغذاء العالمي، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
٤	برنامج الغذاء العالمي، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة الهجرة الدولية، صندوق الأمم المتحدة للسكان
٥	برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، برنامج الغذاء العالمي، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة الهجرة الدولية، صندوق الأمم المتحدة للسكان
٧	SEEMA، إنقاذ الطفولة، خدمات اللاجئين اليوسوية، إس أو إس الدولية، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة الهجرة الدولية، صندوق الأمم المتحدة للسكان
١	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
٢	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة الهجرة الدولية
١	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين
٢	RADA، مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين

## المياه والمرافق الصحية والنظافة

الجهة الحكومية المسؤولة: وزارة الموارد المائية والكهرباء، وبرنامج المياه والإصحاح البيئي على مستوى الولاية  
معلومات الاتصال: المهندس آدم إبراهيم (Dandash59@hotmail.com) هشام الأمير (hisham381@gmail.com)

الوكالة الرائدة: صندوق الأمم المتحدة للطفولة  
معلومات الاتصال: Bilal Akbar (bakbar@unicef.org)



متطلبات التمويل (دولار أمريكي)

١٠٩,٣ مليون



الأشخاص المستهدفون

٣,٠ مليون



الأشخاص المحتاجون

٣,٣ مليون



عدد الشركاء

٥٣



٣٥,١ م.د.

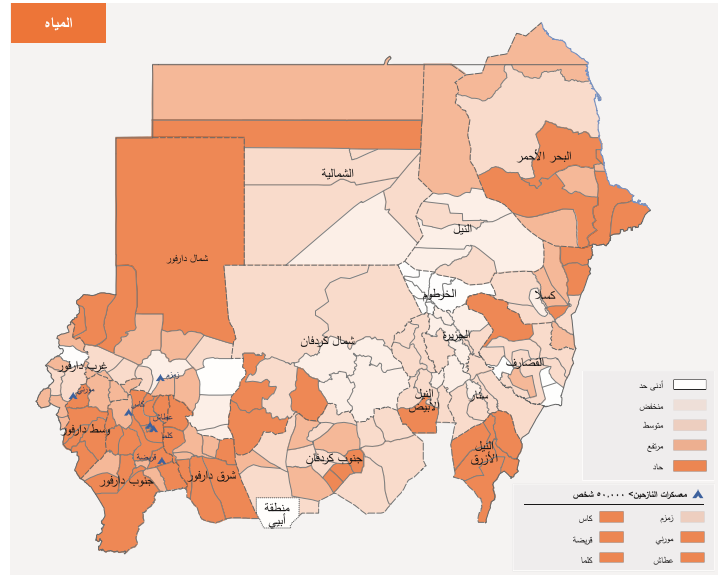
٧٤,٢ م.د.

أولوية قصوى

الأولويات الأخرى

ويشتمل قطاع المياه والمرافق الصحية والنظافة على خطط تضمن استدامة الموارد المائية والصحة العامة والنظافة في معسكرات النازحين والمجتمعات المستضيفة وكذلك المناطق ذات الخطورة العالية لمنع انتشار الأمراض. ويتركز القطاع على بناء منشآت المياه والصحة العامة والنظافة بمعسكرات النازحين ومناطق تمركزهم والمناطق عالية الخطورة ومناطق العودة والمناطق المتأثرة بالنزاعات. وسيستهدف القطاع خلال عام ٢٠١٤ الاحتياجات الحرجة المبنية على أساس نظرة شاملة للاحتياجات الإنسانية في القطاعات المتعددة مع التأكيد على إشراك المجتمعات في أعمال تشغيل قطاع المياه والصحة العامة والنظافة بالمعسكرات وصيانتها فضلاً عن التنقيف الصحي والترويج، لاسيما استهداف الأطفال والنساء.

وتصب أهداف القطاع في أربعة محاور إستراتيجية. ومع ذلك سيهتم شركاء قطاع المياه والصحة العامة والنظافة بصورة رئيسية باستيفاء احتياجات الإغاثة الإنسانية المنقذة للحياة. وتقريباً اثنين من أصل كل ثلاثة مشروعات تتعلق بقطاع المياه والصحة العامة والنظافة تحتوي على مكونات إغاثة منقذة للحياة تزيد عن ٥٠٪ في إطار الأنشطة المقترحة نظراً للفيضانات والنزوح لأسباب متعلقة بالنزاعات وعدم استتباب الأمن، وسيخطط قطاع المياه والصحة العامة والنظافة أيضاً للحفاظ على خطوط الإمداد الأساسية المتعلقة بالنزوح بالبنود الخاصة بقطاع المياه والصحة العامة والنظافة لتلبية أي احتياجات ربما تلوح في الأفق في عام ٢٠١٤.



وأشارت نتائج مؤشر المساواة بين النوعين إلى أن ما يزيد عن ٩٢٪ من مشروعات قطاع المياه والصحة العامة والنظافة مصنفة درجة أولى فئة

اثنين «أ» أو المصنفة درجة ثانية فئة اثنين «ب». ولم يُصنف أي مشروع كـ «غير متحيز لأحد النوعين»، وفيما يتعلق بمؤشر البيئة لم يُصنف أي مشروع كونه له أثر بيئي خطير. وتقريباً حصلت نسبة ٤٠٪ من المشروعات على «علامة متوسط» فيما يتعلق بالأثر البيئي وفي هذه الحالات يُوصى بخفض التدابير ذات الصلة. ويُسهل قطاع المياه والصحة العامة والنظافة تشارك أفضل الممارسات للحد من الأثر البيئي ليتمكن الشركاء من إعداد البرامج وتطبيقها بصورة أفضل مستقبلاً. ولضمان المسؤولية نحو النسبة السكانية المتأثرة تُطلب من جميع الشركاء إشراك السكان في جميع مراحل دورة المشروع.

وهناك سبع محليات خارج إطار المحليات المستهدفة لكن التزم قطاع المياه والصحة العامة والنظافة بتسليم عروض لتغطية تلك المحليات المصنفة كوحدة حيوية (درجة ٥) أو في حاجة ملحة (درجة ٤) فيما يتعلق ببنود المياه والصحة العامة والنظافة. وبما أن الشركاء قد سلموا مشروعات للمحليات المتعددة فهناك ١٤ وحدة محلية لا تقع في حيز المحليات المستهدفة.

## الهدف الإستراتيجي رقم ١: الحد من معدلات الاعتلال والوفيات إلى أقل من قياس مستوى معدلات الطوارئ وتحسين الرعاية.

## هدف قطاع المياه والمرافق الصحية والنظافة رقم ١ (أ):

مواصلة وتوسيع خدمات المياه والمرافق الصحية إلى ٢,١٠٠,٠٠٠ نازح وإلى السكان المتأثرين بشدة في السودان.

## المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

- ١,٣٠٠,٠٠٠ شخص لديهم وسائل الوصول إلى مياه صالحة للشرب كافية ودائمة.
- ٤٠٠,٠٠٠ شخص لديهم وسيلة الوصول إلى المرافق الصحية المناسبة.
- ٢,١٠٠,٠٠٠ شخص أظهروا تحسناً في ممارسة عادات النظافة.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٢,١٠٠,٠٠٠	عدد الأشخاص (الرجال والنساء والأطفال) الذين لديهم وسائل الحصول على إمدادات المياه الآمنة.	إقليم دارفور، شمال كردفان، جنوب كردفان، النيل الأزرق، الولايات الشرقية.	نقل المياه بالشاحنات
	عدد الأشخاص (الرجال والنساء والأطفال) الذين لديهم وسائل الوصول إلى وسائل آمنة للتخلص من الفضلات.		بناء نقاط المياه
	عدد الأشخاص (الرجال والنساء والأطفال) الذين تلقوا رسائل تتعلق بالنظافة الصحية.		إصلاح نقاط المياه
	عدد المدارس والوحدات الصحية التي تتوافر فيها مرافق المياه والمرافق الصحية والنظافة.		تشغيل وصيانة نقاط المياه
	عدد الأشخاص (الرجال والنساء والأطفال) الذين تلقوا خدمات تتعلق بأنشطة التخلص من النفايات الصلبة		اختبارات جودة المياه التي أجريت
			بناء المراحيض
		إصلاح واستبدال المراحيض	
		تنظيم حملات الإصحاح البيئي	
		تعزيز النظافة الصحية	

## هدف قطاع المياه والمرافق الصحية والنظافة رقم ١ (ب):

تقوية الاستعداد للكوارث في السودان لنحو ٥٠٠,٠٠٠ شخص من المتأثرين من أجل التوقع والاستجابة لتدخلات الاحتياجات الحرجة للمياه والمرافق الصحية والنظافة من خلال خط الإمداد الرئيسي.

## المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

- ١ توفير إمدادات المياه والمرافق الصحية والنظافة الأساسية في حالات الطوارئ بشكل مسبق من أجل الاستجابة لاحتياجات ٥٠٠,٠٠٠ شخص من المتأثرين وتقوية قدرات أفراد المجتمع وقطاع المياه والمرافق الصحية والنظافة على إدارة ورعاية خدمات المياه والمرافق الصحية والنظافة.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٥٠٠,٠٠٠	عدد الأشخاص (الرجال والنساء والأطفال) الذين لديهم وسائل الحصول على إمدادات المياه الآمنة.	جميع المحليات.	نقل المياه بالشاحنات
	عدد الأشخاص (الرجال والنساء والأطفال) الذين لديهم وسائل الوصول إلى وسائل آمنة للتخلص من الفضلات.		بناء نقاط المياه
	عدد الأشخاص (الرجال والنساء والأطفال) الذين تلقوا رسائل تتعلق بالنظافة الصحية.		إصلاح نقاط المياه
	عدد المدارس والوحدات الصحية التي تتوافر فيها مرافق المياه والمرافق الصحية والنظافة.		تشغيل وصيانة نقاط المياه
	عدد الأشخاص (الرجال والنساء والأطفال) الذين تلقوا خدمات تتعلق بأنشطة التخلص من النفايات الصلبة		اختبارات جودة المياه التي أجريت
			بناء المراحيض
		إصلاح واستبدال المراحيض	
		تنظيم حملات الإصحاح البيئي	
		تعزيز النظافة الصحية	

**الهدف الإستراتيجي رقم ٣: قدرة الأسر والمجموعات والمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر على تخفيف المخاطر وتحمل الصدمات والضغوط بشكل أفضل.**

**هدف قطاع المياه والمرافق الصحية والنظافة رقم ٣ (أ):**

تقوية الاستعداد للكوارث في السودان لنحو ٥٠٠,٠٠٠ شخص من المتأثرين من أجل التوقع والاستجابة لتدخلات الاحتياجات الحرجة للمياه والمرافق الصحية والنظافة من خلال خط الإمداد الرئيسي.

**المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:**

١. توفير إمدادات المياه والمرافق الصحية والنظافة الأساسية في حالات الطوارئ بشكل مسبق من أجل الاستجابة لاحتياجات ٥٠٠,٠٠٠ شخص من المتأثرين وتقوية قدرات أفراد المجتمع وقطاع المياه والمرافق الصحية والنظافة على إدارة ورعاية خدمات المياه والمرافق الصحية والنظافة.

**الأنشطة ذات الأولوية القصوى:**

النشاط	المواقع	المؤشر	الهدف
نقل المياه بالشاحنات	جميع المحليات.	عدد الأشخاص (الرجال والنساء والأطفال) الذين لديهم وسائل الحصول على إمدادات المياه الآمنة.	٥٠٠,٠٠٠
بناء نقاط المياه			
إصلاح نقاط المياه			
تشغيل وصيانة نقاط المياه			
اختبارات جودة المياه التي أجريت			
بناء المراحيض			
إصلاح واستبدال المراحيض			
تنظيم حملات الإصحاح البيئي			
تعزيز النظافة الصحية		عدد الأشخاص (الرجال والنساء والأطفال) الذين تلقوا رسائل تتعلق بالنظافة الصحية.	
		عدد المدارس والوحدات الصحية التي تتوفر فيها مرافق المياه والمرافق الصحية والنظافة.	
		عدد الأشخاص (الرجال والنساء والأطفال) الذين تلقوا خدمات تتعلق بأنشطة التخلص من النفايات الصلبة	

## الهدف الإستراتيجي رقم ٤: إحراز تقدم نحو إنجاز الحلول الدائمة للنازحين والمجتمعات المتأثرة في المحليات المستهدفة.

## هدف قطاع المياه والمرافق الصحية والنظافة رقم ٤ (أ):

دعم احتياجات المياه والمرافق الصحية والنظافة لعمليات الإنتعاش المبكر، وإيجاد حلول دائمة لنحو ٤٠٠,٠٠٠ شخص من النازحين والعائدين ومجتمعات اللاجئين في المناطق المتأثرة بالكوارث في السودان.

## المؤشرات والأهداف على مستوى النتائج:

١. ٢٤٠,٠٠٠ شخص لديهم وسائل الوصول إلى مياه صالحة للشرب كافية.
٢. ١٠٠,٠٠٠ شخص لديه وسيلة الوصول للمرافق الصحية المناسبة.
٣. ٤٠٠,٠٠٠ شخص أظهروا تحسناً في ممارسة عادات النظافة.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

التشاطر	المواقع	المؤشر	الهدف
نقل المياه بالشاحنات	جميع المحليات ضمن حدود الهدف الاستراتيجي لإيجاد حلول دائمة.	عدد الأشخاص (الرجال والنساء والأطفال) الذين لديهم وسائل الحصول على إمدادات المياه الآمنة.	٤٠٠,٠٠٠
بناء نقاط المياه			
إصلاح نقاط المياه			
تشغيل وصيانة نقاط المياه			
اختبارات جودة المياه التي أجريت			
بناء المراحيض			
إصلاح واستبدال المراحيض			
تنظيم حملات الإصحاح البيئي			
تعزيز النظافة الصحية			

## جدول لتوضيح التغطية المقررة لكل موقع

المياه والمرافق الصحية والنظافة	
٢	منطقة أبي المتنازع عليها إنقاذ الطفولة، منظمة الهجرة الدولية
١٤	النيل الأزرق الهلال الأحمر السوداني، إنقاذ الطفولة، TAKE، سيرو، الإغاثة الإسلامية حول العالم، الرؤية العالمية الدولية، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، منظمة الهجرة الدولية، فيلق الرحمة الإسكتلندية، منظمة براكتكال أكشن العالمية - ITDG سابقاً، منظمة المساعدات الإنسانية والتنمية، وكالة السبتيين الدولية للتنمية والإغاثة، اليونيسيف، المنظمة الأفريقية للإغاثة والتنمية
١٢	وسط دارفور إنقاذ الطفولة، منظمة الصحة العالمية، العمل من قبل الكنائس مع/ العون الكنسي الترويجي، الإغاثة الإسلامية حول العالم، خدمات الإغاثة الكاثوليكية، منظمة المرأة للتنمية وبناء القدرات (بيننا)، وكالة التعاون الفني والتنمية، الاتحاد العام للمرأة السودانية، مثلث جيل الأعمال الإنسانية، تيرفند، الهيئة الطبية الدولية - المملكة المتحدة، اليونيسيف
٨	شرق دارفور زاو لرعاية اللاجئين، العمل من قبل الكنائس مع/الجنة الإغاثة الميثودية المتحدة، منظمة الصحة العالمية، المنظمة الدولية للإغاثة والتنمية، لجنة اللاجئين الأمريكية، تيرفند، اليونيسيف، المسار
٤	القضارف زاو لرعاية اللاجئين، منظمة الصحة العالمية، منظمة الهجرة الدولية، اليونيسيف
٦	كسلا الهلال الأحمر السوداني، منظمة الصحة العالمية، مساعدة المسلم، منظمة الهجرة الدولية، منظمة براكتكال أكشن العالمية - ITDG سابقاً، اليونيسيف
١	الخرطوم الهلال الأحمر السوداني
١	النيل اليونيسيف
١٦	شمال دارفور زاو لرعاية اللاجئين، التعاون الدولي، إنقاذ الطفولة، أوكسفام الأمريكية، منظمة الصحة العالمية، منظمة أتيار للسلام والتنمية والعمل الإنساني، جمعية دار السلام للتنمية، منظمة قول، منظمة بلان السودان، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، جمعية صغار المزارعين بكبابية، منظمة الهجرة الدولية، الاتحاد العام للمرأة السودانية، منظمة براكتكال أكشن العالمية - ITDG سابقاً، مجموعة العمل المستدام، اليونيسيف
٣	شمال كردفان إنقاذ الطفولة، الوكالة الكاثوليكية للتنمية الخارجية، الإغاثة الإسلامية حول العالم
٥	البحر الأحمر منظمة الصحة العالمية، خدمات المعونة الدولية، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، منظمة الهجرة الدولية، اليونيسيف
١٥	جنوب دارفور زاو لرعاية اللاجئين، منظمة الأمل لتنمية المجتمع، منظمة الأسرة الكبيرة، أوكسفام الأمريكية، منظمة الصحة العالمية، خدمات المساعدات الدولية، العمل من قبل الكنائس مع/ العون الكنسي الترويجي، مساعدة المسلم، منظمة كير الدولية سويسرا، الرؤية العالمية الدولية، لجنة اللاجئين الأمريكية، فيلق الرحمة الإسكتلندية، تيرفند، الهيئة الطبية الدولية - المملكة المتحدة، اليونيسيف
١٩	جنوب كردفان الهلال الأحمر السوداني، ASSIST، إنقاذ الطفولة، أوكسفام الأمريكية، الجمعية السودانية لحماية البيئة، منظمة زود للإنسانية والتنمية، خدمات المساعدات الدولية، منظمة كير الدولية سويسرا، منظمة أصدقاء السلام والتنمية، زمالة الإغاثة الإفريقية، منظمة الهجرة الدولية، الاتحاد العام للمرأة السودانية، فيلق الرحمة الإسكتلندية، منظمة المساعدات الإنسانية والتنمية، مركز اليايان الدولي للمتطوعين، منظمة العمل المحلي، اليونيسيف، كنسرن - حول العالم، بادية
١٣	غرب دارفور الهلال الأحمر السوداني، الإغاثة العالمية، منظمة الأسرة الكبيرة، إنقاذ الطفولة، منظمة الصحة العالمية، خدمات المساعدات الدولية، الإغاثة الإسلامية حول العالم، مثلث جيل الأعمال الإنسانية، الهيئة الطبية الدولية - المملكة المتحدة، وكالة السبتيين الدولية للتنمية والإغاثة، اليونيسيف، كنسرن - حول العالم، RUCODO
٣	النيل الأبيض الهلال الأحمر السوداني، منظمة بلان - السودان، وكالة السبتيين الدولية للتنمية والإغاثة

## التنسيق والخدمات المشتركة

الجهة الحكومية المسؤولة: مفوضية العون الإنساني  
معلومات الاتصال: منى نورالدايم (plan-edu@hotmail.com)

الوكالة الرائدة: مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية (أوتشا)  
معلومات الاتصال: Franklin Gregory (gregoryf@un.org) ; غاده نصرالدين (nasreideen@un.org)




يركز قطاع التنسيق والخدمات العامة جهوده على تحسين المناخ الشامل وبيئة العمل الإنساني من خلال دعم التنسيق ويشمل ذلك حشد الموارد والمناصرة العامة. علاوة على ذلك، سوف يدعم القطاع المجتمع الإنساني بالخدمات الأمنية وتحديد المستفيدين منها والتحقق منهم والتعامل مع الشكاوى وتنمية قدرات شركاء وطنيين.

يساهم القطاع في الأهداف الإستراتيجية الأربعة بشكل غير مباشر من خلال التنسيق وتقديم خدمات عامة ملحة للقطاعات الأخرى وشركائها. يساهم القطاع بشكل مباشر أيضا في الموضوع المشترك بين القطاعات المتعلق بتحسين بيئة العمل.

أولى القطاع أولوية أولي لتكامل المنظور النوعي في كل مراحل دورة المشروع. ، حصلت مشروعات قطاع التنسيق والخدمات العامة بناء على ذلك على درجة « ١٢ » في مؤشر المساواة بين النوعين، حيث أن المؤشر البيئي لم يكن مطبقا على القطاع. يساهم القطاع في دمج اهتمامات الحماية من خلال جهود دعم إستراتيجية.

يعمل القطاع على ترقية عملية المساءلة بالنسبة للأشخاص المتأثرين بالكوارث من خلال إطلاق نظام الإحالة إلى خدمات المعسكر. يساعد النظام الذي تم وضعه في ولاية غرب دارفور الناس على الإبلاغ عن أي أوجه قصور في توفير خدمات أساسية في المعسكرات والتجمعات وفي المجتمعات المضيفة وتنبه القطاعات ذات العلاقة بضمان حدوث استجابة مناسبة وفي وقت مناسب.

## الهدف الإستراتيجي رقم ١: يعتبر قطاع التنسيق والخدمات المشتركة قطاع دعم وبالتالي فإن أهداف القطاع تنطبق على جميع الأهداف الاستراتيجية.

## هدف قطاع التنسيق والخدمات المشتركة رقم ١ (أ):

تحسين البيئة التشغيلية العامة للعمل الإنساني من خلال التنسيق وتعبئة الموارد والمناصرة.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
%٨٠	% من رضا الجهة المستخدمه فيما يتعلق بآليات التنسيق (مسح).	جميع المحليات التي بها عمليات إنسانية.	التنسيق من خلال الفريق القطري الإنساني، ومجموعة التنسيق بين القطاعات، واجتماعات القطاع، والتنسيق مع حكومة السودان/مفوضية العون الإنساني بما في ذلك المشاركة في البعثات المشتركة.
%٨٠	% من الوكالات الإنسانية المشاركة في تخطيط دورة البرنامج الإنساني المشترك.		
استراتيجية ٤ حملات للدعوة	استراتيجية المناصرة التي وضعها الفريق القطري الإنساني وتأييدها وتنفيذها.		
%٥٠	% من متطلبات تعبئة موارد خطة العمل الإنساني لعام ٢٠١٤.	جميع المحليات التي بها عمليات إنسانية.	تعبئة الموارد من خلال فريق عمل من الجهات المانحة، والصندوق الإنساني المشترك، والصندوق المركزي لمواجهة الطوارئ وصناديق تجميع الأموال.
%٨٠	% من رضا المستخدم فيما يتعلق بالتمويل الإنساني (مسح).		رصد المشاريع الممولة للصندوق الإنساني المشترك، والصندوق المركزي لمواجهة الطوارئ. (طرائق يتم تحديدها في خطة الرصد الاستراتيجية المقبلة).
ما لا يقل عن %٥٠	% من المشاريع الممولة من الصندوق الإنساني المشترك، ورصدها بشكل منهجي ومنتظم وتعديلها بشكل مناسب عندما / إذا لزم الأمر		
%٨٠	% من رضا الجهة المستخدمه فيما يتعلق بمنتجات المعلومات (مسح). عدد منتجات الاتصالات والمعلومات التي تم وضعها وتوزيعها بين الشركاء في المجال الإنساني.	جميع المحليات التي بها عمليات إنسانية.	تبادل المعلومات الإنسانية.

## هدف قطاع التنسيق والخدمات المشتركة رقم ١ (ب):

تحسين نوعية البرامج الإنسانية من خلال توفير الخدمات المشتركة وتعزيز القدرات القومية على الاستجابة للاحتياجات الإنسانية الحالية وغير المتوقعة.

## الأنشطة ذات الأولوية القصوى:

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
-	عدد التقييمات والإرشادات والتدريبات.	جميع المحليات التي بها عمليات إنسانية.	تقديم الخدمات الأمنية.
%٨٠	% من رضا الجهة المستخدمه فيما يتعلق بالخدمات الإنسانية (مسح).		
%٨٠	% من عدد النازحين والسكان المتأثرين الذين تم تسجيلهم.	ولايات دارفور وجنوب كردفان.	تسجيل المستفيدين [التسجيل، والتحقق].
١٠٠ معسكر وتجمع	عدد المعسكرات والتجمعات التي تم تفعيل نظام الإحالة فيها.	ولايات دارفور وجنوب كردفان.	إنشاء نظام خدمات الإحالة الأساسية للسكان المستفيدين في المعسكرات، والتجمعات والمجتمعات المضيفة.
%٨٠	% من الشكاوى التي تم التعامل معها بشكل مناسب وفي الوقت المناسب.		الرد على الشكاوى المقدمة إلى نظام الإحالة. تطوير القدرة على الاستجابة الإنسانية من الجهات الإنسانية الفاعلة الوطنية والمحلية.
٢,٠٠٠ شخص	عدد الجهات الإنسانية الفاعلة الوطنية والمحلية التي تم تدريبها.	جميع المحليات التي بها عمليات إنسانية.	

## جدول لتوضيح التغطية المقررة لكل موقع

التنسيق والخدمات المشتركة	
٥	مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية، الهلال الأحمر السوداني، منظمة الهجرة الدولية، إدارة شؤون السلامة والأمن، سجل المهندسين للإغاثة في حالات الطوارئ - المملكة المتحدة
٥	مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية، الهلال الأحمر السوداني، منظمة الهجرة الدولية، إدارة شؤون السلامة والأمن للأمم المتحدة، سجل المهندسين للإغاثة في حالات الطوارئ - المملكة المتحدة
٥	مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية، الهلال الأحمر السوداني، منظمة الهجرة الدولية، إدارة شؤون السلامة والأمن للأمم المتحدة، سجل المهندسين للإغاثة في حالات الطوارئ - المملكة المتحدة
٣	مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون، إدارة شؤون السلامة والأمن للأمم المتحدة، سجل المهندسين للإغاثة في حالات الطوارئ - المملكة المتحدة
٤	مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون، منظمة الهجرة الدولية، إدارة شؤون السلامة والأمن للأمم المتحدة، سجل المهندسين للإغاثة في حالات الطوارئ - المملكة المتحدة
٧	مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون، منظمة بلان-السودان، الهلال الأحمر السوداني، منظمة الهجرة الدولية، جمعية دار السلام للتنمية، إدارة شؤون السلامة والأمن للأمم المتحدة، سجل المهندسين للإغاثة في حالات الطوارئ - المملكة المتحدة
٢	مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون، سجل المهندسين للإغاثة في حالات الطوارئ - المملكة المتحدة
١	مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون
٦	مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية، الهلال الأحمر السوداني، منظمة الهجرة الدولية، منظمة كير الدولية - سويسرا إدارة شؤون السلامة والأمن للأمم المتحدة، سجل المهندسين للإغاثة في حالات الطوارئ - المملكة المتحدة
٦	مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية، الهلال الأحمر السوداني، منظمة الهجرة الدولية، إدارة شؤون السلامة والأمن للأمم المتحدة، منظمة كير الدولية - سويسرا، سجل المهندسين للإغاثة في حالات الطوارئ - المملكة المتحدة
٥	مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية، الهلال الأحمر السوداني، منظمة الهجرة الدولية، إدارة شؤون السلامة والأمن للأمم المتحدة، سجل المهندسين للإغاثة في حالات الطوارئ - المملكة المتحدة
١	مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية

## الخدمات اللوجستية والاتصالات

الجهة الحكومية المسؤولة: مفوضية العون الإنساني  
معلومات الاتصال: أحمد قنجاري (Gangaristimed711@hotmail.com)

الوكالة الرائدة: برنامج الغذاء العالمي  
معلومات الاتصال: Yana Manyuk (yana\_manyuk@wfp.org)



متطلبات التمويل (دولار أمريكي)

٣٦,٧ مليون



الأشخاص المستهدفون

١,٦ مليون



الأشخاص المحتاجون

٦,١ مليون



عدد الشركاء



٥٠٠ م. ٣٤,٠

٥٠٠ م. ٢,٧

أولوية قصوى

الأولويات الأخرى

إن العمليات الإنسانية في السودان مقيدة بمجموعة كبيرة من العوامل التي تشمل المسائل السياسية والأمنية والبيئية والمسائل الاجتماعية والاقتصادية. إن هذه العوائق تولد الحاجة إلى تسهيل وتنسيق الحلول اللوجستية ومن أمثلة ذلك الخدمات اللوجستية المشتركة وإدارة المعلومات والخدمات اللوجستية ونظام المعلومات الجغرافية ورسم الخرائط وممرات الإمداد والعمليات التي تتم عبر الحدود.

يسعى قطاع الخدمات اللوجستية والاتصالات لبناء توافق وتعاون بين الهيئات لتعزيز القدرة على التنبؤ بالاستجابة اللوجستية وتوقيتاتها المناسبة وكفاءتها من أجل تلبية حاجات المستفيدين على أكمل وجه. كما أن القطاع يحدد الفجوات والعقبات والترادف اللوجستي إزاء العمليات الإنسانية لضمان التعامل المناسب داخل الأماكن المستهدفة التي يحددها نطاق الهدف الاستراتيجي.

ويجب ملاحظة أن الأنشطة القطاعية يتم القيام بها بناءً على متطلبات يعبر عنها المجتمع الإنساني. وتستخدم المسوح الشاملة للمجتمع الإنساني لتحديد الاتجاه الاستراتيجي للأنشطة ولإثبات استمرار الحاجة إلى الخدمات اللوجستية ويتم تخصيص الأنشطة والمهام لتلبية المطالب المتنوعة عبر مجموعة متكاملة من العمليات الميدانية.

إن البنية التحتية الحالية للاتصالات الأمنية التابعة للأمم المتحدة والشركاء في السودان تندرج تحت أنشطة «تسيير الأمور على النحو المعتاد» وهكذا تتم تغطية نفقاتها من أسهم التكلفة بين المؤسسات ولذا فإنها تخرج عن اختصاص اتصالات الطوارئ السلكية واللاسلكية، إلا أن المركز الأوروبي للتدريب والبحث في مجال حقوق الإنسان والديمقراطية سوف يقوم بتقديم خدمات البيانات والاتصالات عند وقوع حالات طوارئ جديدة وحيثما توجد فجوات في البنية التحتية الحالية للاتصالات.

**الهدف الإستراتيجي رقم ١:** يعتبر قطاع الخدمات اللوجستية والاتصالات السلكية واللاسلكية في حالات الطوارئ قطاع دعم وبالتالي فإن أهداف القطاع تنطبق على جميع الأهداف الإستراتيجية.

**هدف الخدمات اللوجستية والاتصالات رقم ١ (أ):**

توفير الخدمات اللوجستية لدعم استجابة المجتمع الإنساني ضمن حدود خطة الإستجابة الإستراتيجية لعام ٢٠١٤ وإلى سد الفجوات التي تم تحديدها في القدرة اللوجستية.

**الأنشطة ذات الأولوية القصوى:**

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
٤٣,٢٠٠ راكب	استمرار الخدمة الجوية شبه المجدولة في السودان، وربط المدن الرئيسية في السودان باستخدام الطائرات ذات الأجنحة الثابتة وطائرات هليكوبتر التي تخدم المناطق النائية. توفير الخدمات الطبية و / أو خدمات النقل الجوي للإخلاء الأمني لجميع الوكالات مع إمكانية الحصول على الخدمة.	النيل الأزرق ،شرق دارفور ،شمال دارفور ،جنوب دارفور ،غرب دارفور ،وسط دارفور ،الخرطوم، شمال كردفان.	خدمات الأمم المتحدة للنقل الجوي للمساعدة الإنسانية: لتوفير وتسهيل الوصول إلى المواقع الميدانية الحيوية البعيدة ودعم العمليات الإنسانية الجارية من خلال توفير النقل الجوي.

**النشاط**

١,٠٠٠,٠٠٠ مستفيد	يتلقى ما يقرب من ٢٠٠,٠٠٠ أسرة مستهدفة (١,٠٠٠,٠٠٠ نسمة) في ولايات دارفور الخمس والمواقع المتأثرة الأخرى في السودان المواد غير الغذائية المنقذة للحياة في الوقت المناسب، وفقاً لتقييم الحاجة. إعادة الحد الأدنى من الكرامة الإنسانية والخصوصية للنازحين حديثاً والنساء والرجال والفتيات والفتيان المتأثرين بالنزاع والكوارث وتخفيف التهديدات الصحية من خلال التوزيع في الوقت المناسب للمواد غير الغذائية ومأوى الطوارئ من أجل الحماية من هذه العناصر.	النيل الأزرق ،شرق دارفور ،شمال دارفور ،جنوب دارفور ،غرب دارفور ،وسط دارفور ،الخرطوم، شمال كردفان.	توفير النقل السطحي لخط الإمداد المشترك للمواد غير الغذائية من المركز الرئيسي في مدينة الأبيض لمستودعات مشروع المواد غير الغذائية ومأوى الطوارئ في دارفور ومواقع التوزيع المحددة حسبما نصحت مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين ومشروع المواد غير الغذائية ومأوى الطوارئ لمزيد من التوزيع من قبل الشركاء. تقديم خدمات النقل المخصصة للمخزونات التي كان قد تم إيصالها إلى المواقع مسبقاً من المواد غير الغذائية إلى مواقع التوزيع المحددة من قبل مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين ومشروع المواد غير الغذائية ومأوى الطوارئ.
غير مخطط	عدد الطلبات المقدمة ( حسب نوع أصحاب المصلحة والاحتياجات).	شرق دارفور ،النيل الأزرق ،دارفور الوسطى ،شمال دارفور ،جنوب دارفور ، جنوب كردفان ،غرب دارفور .	دعم ما يقرب من ٦٠٠,٠٠٠ شخص من المتأثرين بالكوارث الطبيعية والنزاعات، لا سيما في المناطق النائية من خلال نقل مواد الإغاثة إليهم على وجه السرعة.
٨٠٪ من الطلبات مُنحت وتمت المساعدة بشأنها.	عدد الطلبات التي مُنحت وتم المساعدة بشأنها.		
٢,٥٠٠ طن متري (قدرة الشاحنات)	طن متري من مواد الإغاثة التي تم نقلها في كل مرة حسب		

**هدف الخدمات اللوجستية والاتصالات رقم ١ (ب):**

توفير المعلومات والخدمات اللوجستية وخدمات الاتصالات السلكية واللاسلكية في حالات الطوارئ لتعزيز التنسيق والقدرة على التنبؤ، وحسن التوقيت والكفاءة للاستجابة للعمليات اللوجستية في حدود الأهداف الاستراتيجية لخطة العمل الإنسانية لعام ٢٠١٤ « وبموجب نهج القطاع.

**الأنشطة ذات الأولوية القصوى:**

الهدف	المؤشر	المواقع	النشاط
	عدد اجتماعات التنسيق اللوجستي التي عقدت فيما بين الوكالات المشتركة. عدد منتجات إدارة المعلومات المشتركة، مثل الخرائط وتقارير الحالة، والنشرات، واللقطات، ولوحة أجهزة البيانات، والإجراءات، ومحاضر الاجتماع.	جميع المواقع داخل المحليات المستهدفة التي حددتها حدود الأهداف الاستراتيجية.	توفير خدمات المعلومات اللوجستية ومعلومات الاتصالات السلكية واللاسلكية في حالات الطوارئ لتعزيز التنسيق والقدرة على التنبؤ وحسن التوقيت والكفاءة للاستجابة للعمليات اللوجستية.
	عدد العمليات التي أجريت لتقييم وتحسين فعالية الاستجابة الإنسانية.		

## جدول لتوضيح التغطية المقررة لكل موقع

الخدمات اللوجستية والاتصالات		
٢	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة الهجرة الدولية	النيل الأزرق
٢	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة الهجرة الدولية	وسط دارفور
٢	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة الهجرة الدولية	شرق دارفور
١	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين	الخرطوم
٢	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة الهجرة الدولية	شمال دارفور
١	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين	شمال كردفان
٢	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة الهجرة الدولية	جنوب دارفور
١	منظمة الهجرة الدولية	جنوب كردفان
٢	مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، منظمة الهجرة الدولية	غرب دارفور